



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

spr. Szp/2/SONATA 12/2018

Wrocław dn. 16.03.2018r.

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

realizując dotację współfinansowaną przez Narodowe Centrum Nauki w ramach finansowania projektu badawczego pn.: „Poszukiwanie specyficznych sygnatur dominujących postaci pierwotnego kłębuszkowego zapalenia nerek w oparciu o globalną analizę transkryptomu i proteomu egzosomów moczu” przyjętego do finansowania w ramach konkursu SONATA 12, umowa nr UMO – 2016/23/D/NZ5/01448.

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT

(postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w zw. z art. 4 pkt 8)

1. Przedmiot zamówienia:

- 1) **Dostawa wózka funkcyjnego** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu zwanego dalej: *towarem*.
- 2) Szczegółowe wymagania zostały określone w formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do zaproszenia.
- 3) Zaoferowany towar musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany po 1 stycznia 2017 r. Towar musi być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.

2. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Zamawiający wymaga zrealizowania przedmiotu zamówienia maksymalnie **do 20 dni od daty podpisania umowy**.

3. Wymagane dokumenty

Wypełniony formularz oferty wraz z załącznikiem nr 1.1. do zaproszenia

4. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60%
2	Zaoferowany okres gwarancji (<i>nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 m-cy</i>)	40%
	OGÓLEM:	100 %

Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

gdzie:

C_{min} - najniższa cena ogółem brutto

$C_{bad. oferty}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty

Kryterium nr 2 – zaoferowany okres gwarancji (OG)

$$OG = \frac{OG_{bad. oferty} (liczba miesięcy)}{OG_{max} (liczba miesięcy)} \times 40 \% \times 100$$

gdzie:

OG_{max} – najdłuższy zaoferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych

$OG_{bad. oferty}$ – zaoferowany okres gwarancji ocenianej oferty

5. Wymagane miejsce dostawy:

Wykonawca dostarczy towar własnym transportem na swój koszt i ryzyko do: Laboratorium Ośrodka Badawczo – Rozwojowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-123 Wrocław z dopiskiem „Projekt SONATA”

6. Miejsce i termin złożenia oferty

7. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **27.03.2018r. do godziny 10:00** w formie:

- 1) **pisemnej** na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, 51 124 Wrocław, ul. Kamieńskiego 73 a,

lub

- 2) **drogą elektroniczną** na adres paszulewicz@wssk.wroc.pl

8. Załączniki do niniejszego Zaprośzenia:

- 1) wzór oferty (załącznik nr 1)
- 2) formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 1.1)
- 3) wzór umowy (załącznik nr 2)

DYREKTOR SZPITALA

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz
(4)



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
WE WROCŁAWIU**

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

*Załącznik nr 1 do SIWZ
spr. Szp/2/SONATA 12/2018*

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU
ul. H. Kamieńskiego 73a
51-124 Wrocław

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	 ul: kod: miejscowość:
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera	 ul: kod: miejscowość:
NIP	
REGON	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	ul: kod: miejscowość:
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	 e- mail: fax:



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
WE WROCŁAWIU**

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

tel.:	
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
Składam ofertę na: „DOSTAWĘ WÓZKA FUNKCYJNEGO” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu	
III. CENA	
Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do formularza ofertowego wynosi:	
Cena brutto..... zł	
Słownie cena brutto:	
Zaoferowany okres gwarancji	
IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:	
Oświadczam, że: 1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie do 20 dni od daty podpisania umowy. ; 2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia; 3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert; 4. wybór mojej oferty będzie/nie będzie**) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku. **)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić	
V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA	
W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do: 1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy : e-mail: tel./fax:.....; e-mail: tel./fax:.....;	

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

*Załącznik nr 2 do zaproszenia
spr. Szp/2/SONATA 12/2018*

UMOWA - WZÓR

W dniu we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Rejestrowy NIP 8951645574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP, REGON

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Wykonawca”

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie zaproszenia do składania ofert (sygnatura sprawy **spr. Szp/2/SONATA 12/2018** Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego **wózek funkcyjny** typ...../producent zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy, zwany dalej: **towarem**.

§ 2

TERMIN DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy towar wraz z fakturą w terminie do 20 dni od dnia podpisania umowy do Laboratorium Ośrodka Badawczo – Rozwojowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-123 Wrocław z dopiskiem „**Projekt SONATA**”
2. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia towaru Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia podczas transportu.

§ 3

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy oraz dostarczenia wraz z dostawą w wersji papierowej instrukcję obsługi w języku polskim oraz dokumentację techniczną (serwisową).

§ 4

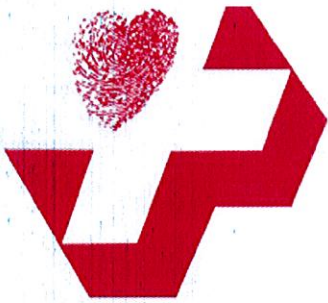
ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą Wykonawcy.

§ 5

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

..... zł netto
(słownie:),
..... zł brutto
(słownie:).

1. Podstawą wystawienia faktury będzie odbiór przedmiotu umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....] prowadzone przez [.....]
3. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 6 ODBIÓR TOWARU

1. Odbiór towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Ośrodek Badawczo – Rozwojowy ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław.
2. Jeżeli nie dokonano odbioru w terminie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 5 dni roboczych licząc od daty przyjęcia towaru.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonego przedmiotu umowy.
4. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego. Za rozpatrzenie reklamacji uważa się wymianę towaru na nowy pozbawiony wad.

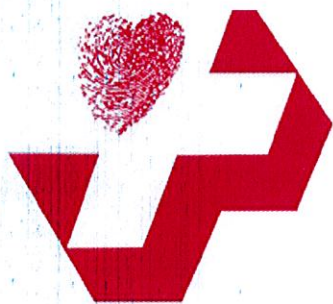
§ 7 OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Do koordynowania i dokonywania zamówień na dostawy, odbioru przedmiotu Umowy, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:

- 1) ze strony Zamawiającego – Karolina Marek – Bukowiec tel.: 71/32 70 537;
- 2) ze strony Wykonawcy – tel.:

§ 8 KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) za opóźnienie w dostarczeniu towaru w wysokości 0,5 % wartości brutto, określonej w § 5 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) za opóźnienie w rozpatrzeniu reklamacji towaru w wysokości 0,5% wartości brutto, określonej w § 5 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia,
 - 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
WE WROCŁAWIU**

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

§ 9

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy terminie natychmiastowym w przypadku:
 - 1) dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy z wadami, po uprzednim wezwaniu Wykonawcę do niezwłocznego ich usunięcia,
 - 2) opóźnień w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 10

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagającą formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 7 umowy który wymaga zawiadomienia stron w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Formularz asortymentowo - cenowy

projekt Sonata 12

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m	Ilość opakowań/ilość reakcji	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Wózek ze stali kwasoodpornej na 4 kołach o średnicy 125 mm, wymiary wys. 950 mm, dł. 550 mm, szer. 700 mm. Z 6 koszami i uchwytem do prowadzenia. Za model wzorcowy przyjęto: WKS-2 z wyposażeniem	1 sztuka	1 sztuka						

wartość pakietu brutto słownie

data.....

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego.
2. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Originalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.