



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Szp/Koronawirus/2020

Wrocław dn. 1.04.2020 r.

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU,

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT

(postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego w trybie zgodnym z art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374))

1. Przedmiot zamówienia:

Jednorazowa dostawa odzieży ochronnej do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu.

Przedmiot zamówienia został podzielony na trzy Zadania a w szczególności:

Zadanie nr 1 – Indywidualny zestaw ochrony biologicznej

Zadanie nr 2 – Półmaska ochronna

Zadanie nr 3 – Fartuchy jednorazowe wzmocnione

Opis wymaganych parametrów techniczno-użytkowych został zamieszczony w formularzach asortymentowo – cenowych stanowiących załączniki od nr 1.1 do 1.3 formularza ofertowego.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – **3 części.**

2. Wymagane dokumenty

Wypełniony formularz oferty

3. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Ilość	75 %
2	Termin dostawy	25 %
	OGÓŁEM:	100 %

Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 –Ilość (I):

$$C = \frac{I_{\text{bad. oferty}}}{I_{\text{max}}} \times 75 \% \times 100$$

gdzie:

I_{max} – największa zaoferowana ilość ogółem w danym pakiecie przy podanej cenie brutto.

$I_{\text{bad. oferty}}$ - zaoferowana ilość ogółem przy podanej cenie brutto ocenianej oferty w danym pakiecie
gdzie 1 % = 1 pkt

Kryterium nr 2 – termin dostawy (TD):

$$TD = \frac{TD_{\text{min. oferow.term. (liczba dni)}}}{TD_{\text{term. bad. oferty (liczba dni)}}} \times 25\% \times 100$$

gdzie:

$TD_{\text{min. oferow.term.}}$ – minimalny oferowany termin dostawy w danym pakiecie

$TD_{\text{term. bad. oferty}}$ – termin dostawy ocenianej oferty w danym pakiecie.

4. Wymagane miejsce dostawy:

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia własnym transportem na swój koszt i ryzyko do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu 10, ul. H. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław.

5. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **03.04.2020 r. do godz. 14:00** w formie:

- 1) **pisemnej** na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, 51 124 Wrocław, ul. Kamińskiego 73 a,
lub
- 2) **drogą elektroniczną** na adres zp@wssk.wroc.pl

6. Postanowienia końcowe:

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego zaproszenia bez podania przyczyn.
Zamawiający zamierza przeznaczyć na zamówienie następujące kwoty:

Zadanie nr 1 – Indywidualny zestaw ochrony biologicznej – 218 000,00 zł.,

Zadanie nr 2 – Maski ochronne Hepa klasa P3 – 18 000,00 zł.,

Zadanie nr 3 – Fartuchy jednorazowe wzmocnione – 6 400,00 zł.,

7. Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

- 1) formularz ofertowy (załącznik nr 1),
- 2) formularz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 1.1 – 1.4),
- 3) wzór umowy (załącznik nr 2)

DYREKTOR SZPITALA

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz

(4)

Tacek
Ponieważ

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

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

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

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

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na:
„ DOSTAWA ODDZIEŻY OCHRONNEJ ”
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

III. ILOŚĆ

Zaoferowana ilość oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr do formularza ofertowego wynosi:

*) **Zadanie nr**

Ilość szt.

Słownie ilość:

Termin dostawy zamówienia

*) *wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić wersy*

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w ofercie;
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 pieczętka imienna Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....

pieczęć Wykonawcy

**Formularz asortymentowo - cenowy
Zadanie nr 1 – Indywidualny zestaw ochrony biologicznej,**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedm. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Indywidualny zestaw ochrony biologicznej pozwalający na pełne zabezpieczenie pracownika na czas wykonywania swoich obowiązków w kontakcie z potencjalnie chorobotwórczymi mikroorganizmami W skład zestawu wchodzi: - Kompletny kombinezon ochronny MicroMax TS typ 4,5,6 z dodatkowymi wysokimi nakładkami na buty (EN 14126:2003) lub Tyvek. - ochraniacze na obuwie długie. W rozmiarach Rozmiar L , XL, XXL		Szt.					218 000,00	
RAZEM								

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

pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy
Zadanie nr 2 – Półmaska ochronna,

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
	2	3	4	5	6	7	8	9
FFP3 lub/i FFP2 Półmaska filtrująca FFP3 lub/i FFP2 ochronna jednorazowego użytku wyposażona w filtr - zgodna z normą PN-EN 95, maska filtrująca do ochrony przed cząstkami, regulowane taśmy nagłowia oraz elastyczny zacisk nosowy.		Szt.						18 000,00
RAZEM								

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

.....

pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy
Zadanie nr 3 – Fartuchy jednorazowe wzmocnione,

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
	2	3	4	5	6	7	8	9
1 Fartuch chirurgiczny wykonany z włókny polipropylenowej o gramaturze nie mniej niż 35g/m ² , długi rękaw zakończony ściągaczem, lamówka przy szyi z rzepami/trokami oraz paskiem do wiązania fartucha w pasie od zewnątrz i od wewnątrz. Wzmocniony z wodoszczelnej folii z przodu oraz w rękawach. Rozmiar L, XL i XXL.		Szt.						6 400,00
RAZEM								

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

UMOWA - WZÓR

W dniu we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 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:

..... – prowadzącym 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 **Szp/Koronawirus/2020**) Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego odzież ochronną opisaną w Zadaniu nr zgodnie z ofertą Wykonawcy będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

§ 2

TERMIN DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy wraz z fakturą w terminie.....dni od dnia podpisania umowy do siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia przedmiotu umowy Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia podczas transportu.

§ 3

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy licząc od daty dostawy.
2. W przypadku zaprzestania produkcji produktu określonego w pakiecie, Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego produkt równoważny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Podstawą podpisania faktury przez Zamawiającego będzie odbiór towaru.
3. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

Strony ustalają wartość przedmiotu umowy w wysokości:

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

w tym :

Zadanie nr

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

§ 6

ODBIÓR TOWARU

1. Wykonawca dostarczy fakturę wraz z potwierdzeniem odbioru produktu do siedziby Zamawiającego.
2. Jeżeli nie dokonano odbioru w terminie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 14 dni roboczych licząc od daty przyjęcia produktu.
3. 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 dostawę, odbioru przedmiotu Umowy, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:

- 1) ze strony Zamawiającego – tel.:,
- 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 1% wartości brutto wartości umowy za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) za opóźnienie w rozpatrzeniu reklamacji partii towaru w wysokości 0,5% wartości brutto reklamowanej partii towaru, której dotyczy opóźnienie, 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.

§ 9
ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Zamawiający może odstąpić od umowy terminie natychmiastowym w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy z wadami, po uprzednim wezwaniu Wykonawcę do niezwłocznego ich usunięcia,

§ 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