

Zamawiający:

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
tel. 913267345 fax 913214174
adres strony internetowej: www.szpital.swinoujście.pl
e-mail: sekretariat@szpital-swinoujście.pl
Regon: 812046670, NIP: 855-158-34-67

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na: „Dostawę druków medycznych”.

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. z siedzibą w Świnoujściu, zwany dalej Zamawiającym, zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „Dostawę druków medycznych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu”, na następujących warunkach:

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa druków medycznych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu, zgodnie z zestawieniem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia.

Dostawy towaru w okresie objętym umową wykonywane będą **sukcesywnie** na podstawie zamówienia przesłanego drogą e-mail lub złożonego telefonicznie,

Zamawiający wymaga dokonania dostawy **w terminie do pięciu dni roboczych** od otrzymania przez Wykonawcę bieżącego zamówienia określającego rodzaj i ilość towaru.

W przypadku wystąpienia wad jakościowych i ilościowych, Wykonawca na swój koszt dostarczy Zamawiającemu, nie później niż **w ciągu 2 dni roboczych** od momentu złożenia reklamacji, przedmioty zamówienia zgodnie ze zleceniem,

Płatność będzie realizowana każdorazowo przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury VAT. Faktury będą wystawione przez Wykonawcę każdorazowo po wykonaniu bieżącego zamówienia.

2. Kod CPV:, 22900000-9

3. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r.

4. Składanie ofert częściowych: nie dotyczy.

5. Dokumenty, które należy dołączyć wraz z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do zaproszenia:

- 1) aktualny na dzień składania ofert wyciąg z właściwego rejestru: zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w postaci wydruku ze strony CEIDG lub zaświadczenie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego w postaci wydruku KRS, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 2) w przypadku składania oferty przez pełnomocnika – pełnomocnictwo.

6. Zasady prowadzenia postępowania:

- 1) Oferta podlega odrzuceniu, gdy jej treść nie odpowiada treści zaproszenia.
- 2) Zamawiający w treści oferty poprawia oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, –które nie powodują istotnej zmiany oferty, o czym zawiadamia Wykonawcę niezwłocznie, drogą elektroniczną. Wykonawca może, drogą elektroniczną, w terminie 3 dni złożyć oświadczenie, że nie wyraża zgody na poprawienie omyłki. W takim wypadku jego oferta podlega odrzuceniu,
- 3) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni liczony od dnia, w którym upłynął termin składania ofert. Termin ten może zostać wydłużony na wniosek Zamawiającego lub samodzielnie przez Wykonawcę o okres nie dłuższy niż 30 dni. Korespondencja w przedmiotowej sprawie może odbywać się drogą elektroniczną.
- 4) Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę cenową dla całego przedmiotu zamówienia.
- 5) Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli oferta najkorzystniejsza przewyższa zaplanowaną przez Zamawiającego kwotę na realizację zamówienia,
- 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez wyboru jakiejkolwiek oferty.
- 7) O wyniku postępowania, zamknięciu postępowania bez wyboru oferty albo jego unieważnieniu Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, poprzez umieszczenie informacji o wyborze Wykonawcy lub zamknięciu postępowania na stronie internetowej Zamawiającego.

7. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę zgodnie z wymaganiami niniejszego zaproszenia.
- 2) Ofertę należy sporządzić w języku polskim na komputerze lub inną techniką w sposób czytelny i trwały. Oferta powinna być złożona na piśmie pod rygorem nieważności.
- 3) Każda strona oferty powinna być ponumerowana. Każda naniesiona przez Wykonawcę zmiana powinna być przez niego parafowana.
- 4) Oferta musi być kompletna. Na ofertę składa się zestawienie asortymentowo - cenowe (załącznik nr 1 do zaproszenia) oraz formularz oferty (załącznik nr 2 do zaproszenia) oraz pozostałe dokumenty wskazane w ust. 5 zaproszenia.
- 5) Wszelkie poprawki naniesione w treści oferty powinny być podpisane przez osobę podpisującą ofertę.
- 6) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8. Opis sposobu obliczania ceny:

- 1) Do wyliczenia ceny należy się posłużyć zestawieniem asortymentowo - cenowym będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego zaproszenia.
- 2) Wykonawca powinien uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
- 3) Cena musi być podana w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 4) Wszelkie obliczenia powinny zostać dokonane ze szczególną starannością, a następnie podlegać wpisaniu do formularza oferty. W celu uniknięcia ewentualnych omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych należy dokonać sprawdzenia ich poprawności.

9. Termin oraz forma składania ofert:

- 1) Oferty należy składać drogą pocztową na adres: Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o., ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście lub osobiście w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Prezes Zarządu, pok. 2.010 z dopiskiem „Dostawa druków medycznych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu”,
- 2) Termin składania ofert upływa w dniu 08.01. 2021 r. o godz. 12.30.
- 3) Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.01. 2021r. o godz. 13.40 w siedzibie Zamawiającego, pok. 2.018.

10. Uprawniony do kontaktu z oferentami:

Sprawy merytoryczne:

- Pani Daria Dwornik tel. 91-3267-352, w godz. 08.00-14.00, ddwornik@szpital-swinoujscie.pl

11. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej RODO, Zamawiający kieruje do oferentów/wykonawców będących osobami fizycznymi następującą informację:

„1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Mieszka I 7, 72- 600 Świnoujście.

2) Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych e-mail: iodo@szpital-swinoujscie.pl .

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów związanych z przeprowadzeniem konkursu ofert, zgodnie z niniejszym zaproszeniem, a w przypadku wyboru Pana/Pani oferty, z realizacją podpisanej z Panią/Panem umowy, związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań, udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi, udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach, w celu realizacji obowiązków związanych z udostępnianiem informacji publicznej.

4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:

- niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

5) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

- a) podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz
- b) organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

6) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria: czas obowiązywania umowy, przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas, okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

7) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,

- żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
 - żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
 - przenoszenia swoich danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.
- 9) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.”.

12. Postanowienia końcowe:

- 1)** Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający informuje wybranego Wykonawcę o terminie i miejscu podpisania umowy.
- 2)** W przypadku uchylania się od podpisania umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych.
- 3)** Za uchylanie się od podpisania umowy Zamawiający uznaje w szczególności:
 - 1) odmowę podpisania umowy,
 - 2) nie stawienie się bez usprawiedliwienia uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy w terminie i miejscu wyznaczonym na podpisanie umowy.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - zestawienie asortymentowo- cenowe,
 Załącznik nr 2 - formularz ofertowy,
 Załącznik nr 3 - wzór umowy.

PREZES ZARZĄDU
*(oryginał podpisu w dokumentacji
 postępowania)*
 Dorota Konkolewska

Zestawienie asortymentowo-cenowe

1. Pakiet nr 1

lp.	Nazwa asortymentu	Postać	Nr katalogowy	j.m.	razem	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Anestezjologiczne zlecenie pooperacyjne /A4-dwustronne	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
2	Ankieta przedoperacyjna /A4-dwustronna	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
3	Bilans płynów/ interna/ A4 dwustronny	wg wzoru		bl.	5		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
4	Dokumentacja ind. piel. pacjenta/interna 2 xA4	wg wzoru		bl.	30		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
5	Dokumentacja ind. piel. noworodka 2 xA4	wg wzoru		bl.	5		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
6	Dokumentacja ind. piel. pacjenta/chirurgia 2 xA4	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
7	Dokumentacja ind. piel. pacjenta/chirurgia 2 xA4/wkładka	wg wzoru		bl.	8		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
8	Druk praw pacjenta A4 /dwustronne	wg wzoru		bl.	40		23%	- zł	- zł	- zł	- zł

9	Elektrokardiogram 2xA5	Mz/Dp-3		bl.	50		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
10	Historia Choroby Poradni... 2xA5	wg wzoru		bl.	8		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
11	Historia choroby poradnia zdrowia psychicznego 4xA4	wg wzoru		bl.	2		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
12	Historia pielęgnowania- pediatria A4	wg wzoru		bl.	5		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
13	Historia rozwoju noworodka A4/dwustronne	Mz/Szp-29		bl.	5		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
14	Indywidualny plan pielęgnowania A4/dwustronna /poziom- interna	wg wzoru		bl.	30		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
15	Indywidualna karta procesu pielęgnowania- działania pielęgniarskie pediatria A3/dwustronna/pion	wg wzoru		bl.	6		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
16	Indywidualna karta przetaczania krwi A4	wg wzoru		bl.	6		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
17	Indywidualna karta zleceń lekarskich-A4-dwustronna/ pozioma/załącznik nr 1	wg wzoru		bl.	40		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
18	Indywidualna karta zleceń lekarskich-A4-dwustronna/ załącznik nr 2	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł

19	Indywidualna karta zleceń lekarskich-A4-dwustronna/pozioma/ załącznik nr 3	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
20	Indywidualna karta zleceń lekarskich-A3-dwustronna/pozioma/ załącznik nr 4a	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
21	Karta badania profilakt.+wkładka 2x (A5x2)	Lp-1b		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
22	Karta badań OIT A4/dwustonne	wg wzoru		bl.	8		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
23	Karta dokumentacji postępowania przeciwbólowego nr 2 A4/dwustronna	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
24	Karta dokumentacji postępowania przeciwbólowego nr 3 A4/dwustronna	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
25	Karta do skorowidza poradni zdrowia psychicznego 1/2 A6	Mz/Ps-2		bl.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
26	Karta do znieczulenia A4/samokopia/ gramatura 80	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
27	Karta działań i obserwacji pielęgniarki A4 /interna/ dwustronna	wg wzoru		bl.	30		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
28	Karta działań i obserwacji opiekuna A4 /interna/ dwustronna	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł

29	Karta ewidencji A4/dwustronna/ poziom/ karton	wg wzoru		bl.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
30	Karta gorączkowa niemowlęca A4/dwustronna/	Mz/Szp-33		bl.	5		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
31	Karta gorączkowa A4/dwustronna/interna+ ginekologia	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
32	Karta indywidualnej pielęgnacji ciężarnej- A4- ginekologia	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
33	Karta indywidualnej pielęgnacji- plan opieki - A4- ginekologia/dwustronna	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
34	karta indywidualnej pielęgnacji- plan opieki- karta obserwacji położnicy A4/dwustronna- ginekologia	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
35	Karta informacyjna 1/2 A4	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
36	Karta kontroli parametrów życiowych A4/poziom/dwustronna	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
37	Karta monitorowania miejsca operowanego A4/poziom	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
38	Karta pielęgnacji pacjenta z założonym cewnikiem A4/ dwustronna	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł

39	Karta obserwacyjna chorego Oddział Chirurgiczny A4/dwustronna	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
40	Karta Obserwacyjna Oddziału OIOM A3/dwustronna/załącznik nr 3b	wg wzoru		bl.	12		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
41	Karta obserwacji ciężarnej A4/dwustronna/karton/poziom	wg wzoru		bl.	2		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
42	Karta obserwacji porodu A3 + 2x A4	wg wzoru		bl.	3		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
43	Karta oceny ryzyka zakażenia noworodka przy przyjęciu do Szpitala Miejskiego w Świnoujściu A4	wg wzoru		bl.	2		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
44	Karta oceny ryzyka zakażenia przy przyjęciu pacjenta do Szpitala Miejskiego w Świnoujściu A4/dwustronna	wg wzoru		bl.	50		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
45	Karta opieki nad pacjentem z cukrzycą A4/dwustronna/kolor papieru żółty (papier offset)	wg wzoru		bl.	30		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
46	Karta skierowania zwłok do chłodni A6	wg wzoru		bl.	6		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
47	Karta uodpornienia A4dwustronna/karton	Mz/3-90/78		bl.	3		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
48	Karta wykonania procedury anestezjologicznej w oddziale/A4/poziom	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł

49	Karta wynagrodzeń dla jednostek budżetowych A4/ karton/ dwustronna	Pu/Zo- 94		bl.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
50	Karta wklucia centralnego A4- OIOM	wg wzoru		bl.	2		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
51	Karta wkluc obwodowych A4/dwustronna	wg wzoru		bl.	30		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
52	Karta zast. przymusu bezpośr. 2x A4	zał. Nr 1 do rozp. MZ z dnia 21.12.2018(poz.2 459)		bl.	5		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
53	Karta zleceń lekarskich POZ 1/2 A4	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
54	Karta zleceń lekarskich lekarskich/dwustonna/A4/ załącznik nr 4	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
55	Karta zleceń lekarskich lekarskich/dwustonna/A3/ załącznik nr 5	wg wzoru		bl.	40		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
56	Karta żywienia dojelitowego i pozajelitowego A4/dwustronny/załącznik nr 3a	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
57	Koperta rozszerzana B4 250x353x38 w kolorze brązowym z nadrukiem wykazu dokumentów dołączonych do historii choroby	wg wzoru		bl.	3000		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
58	Ocena ryzyka związanego ze stanem odżywienia A4	wg wzoru		bl.	40		23%	- zł	- zł	- zł	- zł

59	Ocena stanu fiz. osoby z zab. psychicznymi A4/dwustronna	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
60	Okołooperacyjna karta kontrolna A4/dwustronna	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
61	Orzeczenie lekarskie A5/samokopiujące	Mz/Lp-9/s		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
62	Orzeczenie lekarskie dla kierowców A5/samokopiujące	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
63	Orzeczenie lekarskie dla uczniów A5/samokopiujące	Mz/Hsz-21/1-s		bl.	5		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
64	Orzeczenie lekarskie do celów san.-epidem. A5/samokopiujące	wg wzoru		bl.	5		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
65	Profilaktyka żylnej choroby zatorowo- zakrzepowej A4	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
66	Protokół pielęgniarstwa A4/dwustronna	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
67	Protokół przekazania chorego A4/dwustronna	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
68	Roczna karta ewidencji obecności w pracy/karton/A5	Pu-OS-227		bl.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
69	Skierowanie na badanie grupy krwi 1/2 A4	MZ/Szp-45		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
70	Skierowanie na konsultacje A6	Mz/Pom-1		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
71	Skierowanie na krew do pilnej transfuzji 1/2 A4	Zał.nr 8 do rozp. MZ z dnia		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł

		16.10.2017r(poz. 2051)									
72	Skierowanie na próbę zgodności krwi 1/2 A4	MZ/Szp-46		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
73	Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne A4	wg wzoru		bl.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
74	Spis bielizny 1/2 A4	wg wzoru		bl.	30		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
75	Stan pacjenta opuszczającego oddział A4-	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
76	Subiektywna globalna ocena stanu odżywienia A4	wg wzoru		bl.	20		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
77	Świadoma zgoda pacjenta na wykonanie gastrofiberoskopu A4/ dwustronne	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
78	Świadoma zgoda pacjenta na wykonanie kolonoskopii A4/ dwustronne	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
79	Wypis pielęgniarzki A4/dwustronnie	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
80	Wskazówki pielęgniarzkie przy wypisie pacjenta 1/2 A4	wg wzoru		bl.	6		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
81	Zamówienie na krew i jej składniki A5/ samokopiujące	MZ/Szp-48		bl.	30		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
82	Zamówienie na leki 1/2 A4	Mz/Szp-25		bl.	50		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
83	Zapotrzebowanie żywnościowe A6	wg wzoru		bl.	50		23%	- zł	- zł	- zł	- zł

84	Zaświadczenia lekarskie; A6	Mz/L-1		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
85	Zaświadczenie lekarskie A5	Mz/Lp-25		bl.	4		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
86	Zaświadczenie o szczepieniu TT 1/2 A4	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
87	Zgoda na zabieg operacyjny 1/2 A3	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
88	Zgoda na zabieg noworodki A4	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
89	Zlecenie na wyjazd celem wykonania zabiegu w domu pacjenta A6	wg wzoru		bl.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
90	Książka badań grup krwi 160 kartek/ wys. 28cm x szer. 29,5 cm	Zał.nr 13 do rozp. MZ z dnia 16.10.2017r(poz. 2051		Szt.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
91	Książka badań rentgenologicznych A4 / 160 kartek/	wg wzoru		szt	4		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
92	Książka chorych oddziału pediatrycznego-A4 / 160 kartek/	wg wzoru		szt	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
93	Książka Dokonanych Operacji A 4/ 160 kartek	Mz/Szp-38		szt.	4		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
94	Książka gabinetu zabiegowego A4 /160 kartek/	Mz/Og-9		szt.	12		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
95	Książka Iniekcji /A4-160 kartek/	wg wzoru		szt	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
96	Książka kontroli środków odurzających i substancji psychotropowych oraz	Mz/F-5a		szt.	10		23%	- zł	- zł	- zł	- zł

	preparatów zawierających te środki i substancje											
97	Książka oddziałowa oddziału noworodków A4 /160 kartek/	Mz/Szp-22/R		szt.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
98	Książka- Protokół badań codziennej aktywności A4, / 200 kartek/	wg wzoru		szt.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
99	Książka przyjęć ambulatoryjnych; A4	wg wzoru		szt.	8		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
100	Książka raportów pielęgniarskich A4 / 160 kartek/	Mz/Szp -15		szt.	30		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
101	Książka transfuzyjna /A4- 160 kartek	Zał.nr 1 do rozp. MZ z dnia 16.10.2017r(poz. 2051)		szt.	6		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
102	Książka USG A4 / 160 kartek/	wg wzoru		szt.	2		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
103	Książka UKG A4 / 160 kartek/	wg wzoru		szt.	2		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
104	Księga chorych oddziału A4 /160 kartek/	wg wzoru		szt.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
105	Księga Główna Chorych A4 / 160 kartek/	Mz/Szp-23		szt.	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
106	Księga porodów A4/ 160 kartek/poziom	wg wzoru		szt	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
107	Książka raportów lekarskich- A4/ 160 kartek/	wg wzoru		szt	4		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	
108	Książka klasyfikacja do podania immunoglobuliny anty -d/ 160 stron	wg wzoru		szt	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł	

109	Książka prób zgodności / 200 kartek/ 29x 32 cm	Zał.nr 14 do rozp. MZ z dnia 16.10.2017r(poz. 2051		szt	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
110	Książka przychodu i rozchodu krwi i jej składników	wg wzoru		szt	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
111	Książka zniszczeń krwi i jej składników	wg wzoru		szt	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
112	Książka POZ nocna i świąteczna opieka A4 / 200 kartek/gabinet zabiegowy	wg wzoru		szt	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
113	Książka POZ nocna i świąteczna opieka A4 / 200 kartek/	wg wzoru		szt	1		23%	- zł	- zł	- zł	- zł
									razem:	- zł	- zł

FORMULARZ OFERTOWY

Na „Dostawę druków medycznych”.

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa			
Adres			
Województwo			
KRS		CEIDG	
tel.		Fax	
tel. kom.		e-mail	
NIP:		REGON	
Nr konta bankowego			

Osoba upoważniona do podpisania umowy:

Osoba wyznaczona do kontaktów w trakcie realizacji umowy:

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
Regon: 812046670, NIP: 855-158-34-67

3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia za cenę jak niżej:

netto: słownie:
 stawka VAT %, wartość VAT słownie:
 brutto: słownie:

2. Oświadczenia Dostawcy:

- 1) oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w Zaproszeniu oraz że uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
- 2) oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z projektem umowy i nie wnoszę/simy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszę/szemy umowę, której projekt stanowi załącznik nr 3 do zaproszenia
- 4) oświadczam/my, że określone zamówienie wykonam/my: od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2021 r.
- 5) zamówienie wykonam/my własnymi siłami /powierzę/my podwykonawcom/*

3. Załączam/my dokumenty*:

- 1) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w postaci wydruku ze strony CEIDG lub zaświadczenie (wydruk) o wpisie do rejestru KRS, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- 2) zestawienie asortymentowo – cenowe.

4. Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....

Wykonawca:

.....
(imię i nazwisko, nazwa firmy, podpis)

* - niepotrzebne skreślić

UMOWA
nr SM/...../DT/DD/2020

zawarta w Świnoujściu dnia..... pomiędzy:

Szpitałem Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. z siedzibą w Świnoujściu (72-600 Świnoujście, ul. Mieszka I 7), wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr 000000018145 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000490038 (NIP: 855-158-34-67) o kapitale zakładowym 7.068.100 zł,

zwaną w treści umowy „**Zamawiającym**”,

reprezentowaną przez:

Prezes Zarządu – Panią Dorotę Konkolewską

a

.....
zwanym w treści umowy „**Dostawcą**”,

reprezentowanym przez:

.....
(do umowy nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm./ na podstawie art. 4 pkt 8 ww. ustawy)

§ 1

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu do magazynu Działu Technicznego usytuowanego w siedzibie Zamawiającego w Świnoujściu przy ul. Mieszka I 7, *materiały* szczegółowo określone co do asortymentu w zaproszeniu do składania ofert stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy w ilościach wynikających z zamówień szczegółowych, zwanych w dalszej części niniejszej umowy przedmiotem dostawy, a Zamawiający zobowiązuje się do ich odbioru.
2. W czasie obowiązywania umowy ceny jednostkowe brutto wskazane w zestawieniu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik do oferty Dostawcy (załącznik nr 2 do umowy) nie ulegają zmianie.
3. Dostawca jest zobowiązany do sprzedaży na rzecz Zamawiającego, a Zamawiający jest uprawniony do zamawiania przedmiotów dostawy objętych umową w ilości i rodzaju według własnego zapotrzebowania, w szczególności Zamawiający może dokonywać zamówień mniejszych lub większych niż ilości wskazane w ofercie dla poszczególnych rodzajów (pozycji) materiałów, z tym jednak zastrzeżeniem, że łączna wartość zamówień szczegółowych nie może przekroczyć wartości zamówienia wskazanej w § 3 ust. 2 umowy, która stanowi górną granicę zobowiązania Zamawiającego.
4. Zamówienie będzie realizowane partiami – na podstawie zamówień szczegółowych - w zależności od potrzeb Zamawiającego

§ 2

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot dostawy na własny koszt i ryzyko, partiami zgodnymi z zamówieniami szczegółowymi Zamawiającego, w ciągu 5 dni roboczych od daty doręczenia mu zamówienia szczegółowego złożonego przez

Zamawiającego. Dostawa nastąpi w dzień roboczy (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach od do.....

2. Zamawiający zobowiązuje się składać Dostawcy zamówienia szczegółowe, o których mowa w ust. 1, w formie: *pisemnej, e-mailem lub telefonicznie*. Dostawca potwierdzi odbiór zamówienia szczegółowego e-mailem niezwłocznie po jego otrzymaniu. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę asortymentu towaru w okresie trwania umowy, w przypadkach, gdy zaistnieje potrzeba zakupu towaru, którego nie dało się przewidzieć w momencie zawierania umowy. Całkowita wartość zamówień wynikających z zawartej umowy nie może jednak przekroczyć wartości umowy wskazanej w § 3 ust. 2.
4. Dostawca jest zobowiązany w ramach umowy, na własny koszt, do wprowadzania zmian w drukach w przypadku zmian druków urzędowych oraz zmian wprowadzanych przez Zamawiającego.
5. Dostawca zapewnia realizację dostaw poszczególnych partii przedmiotu dostawy w oryginalnych opakowaniach oraz własnym transportem gwarantując należyte zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp.
6. Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot dostawy należytej jakości określonej w odrębnych przepisach.
7. Zamawiający sprawdzi przedmiot dostawy pod względem zgodności z zamówieniem szczegółowym.
8. W przypadku stwierdzenia rozbieżności pomiędzy zamówieniem szczegółowym, a dokonaną dostawą, Zamawiający zgłosi ten fakt Dostawcy w ciągu 7 dni od dnia odbioru przedmiotu dostawy, chyba że stwierdzenie rozbieżności w tym terminie nie będzie możliwe lub będzie utrudnione, także z uwagi na niekorzystanie z materiałów przez Zamawiającego. Inne zauważone wady Zamawiający zobowiązany jest zgłosić niezwłocznie po ich wykryciu.
9. Termin rozpatrzenia reklamacji i dostarczenie towaru zgodnego z zamówieniem wynosi 2 dni robocze od dnia otrzymania przez Dostawcę pisemnego zawiadomienia o wystąpieniu wad.
10. W przypadku nie dotrzymania terminu, o którym mowa w ust. 1 lub 9, Zamawiający jest uprawniony do zamówienia niedostarczonej w terminie części zamówienia u innego dostawcy bez potrzeby uzyskiwania zgody sądu, a ewentualną różnicą kosztów obciąży Dostawcę.

§ 3

1. Za dostawę poszczególnych partii przedmiotu dostawy Zamawiający zapłaci Dostawcy wynagrodzenie stanowiące iloczyn ceny jednostkowej produktów wymienionych w zestawieniu asortymentowo – cenowym załączonym do oferty Dostawcy (załącznik nr 2 do umowy) i ilości dostarczonych produktów danego rodzaju wynikających z zamówienia szczegółowego.
2. Strony przewidują, iż łączna wysokość wynagrodzenia w okresie, na który została zawarta umowa, wyniesie zł (słownie:) netto + podatek VAT w kwocie zł (słownie:), tj. zł (słownie:) brutto.
3. W przypadku, gdy zamówienia szczegółowe w okresie obowiązywania niniejszej umowy nie wyczerpią kwoty łącznego przewidzianego wynagrodzenia w okresie trwania niniejszej umowy, Dostawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę pozostałego (przewidywanego) wynagrodzenia ani żadne inne roszczenia wynikające z zamówienia o wartości poniżej kwot wskazanych w ust. 2.
4. Zapłata należności za realizację poszczególnych partii przedmiotu dostawy wynikających z zamówienia szczegółowego nastąpi przelewem na rachunek Dostawcy wskazany w fakturze w terminie 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej Zamawiającemu faktury.
5. Warunkiem zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1, jest prawidłowo zrealizowany i odebrany przez Zamawiającego bez zastrzeżeń przedmiot dostawy.

6. Strony przyjmują, iż dniem zapłaty wynagrodzenia Dostawcy, o którym mowa w ust. 1 jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia jej zawarcia do dnia 31.12.2021 r., przy czym umowa wygasa automatycznie, jeżeli wartość zamówień jednostkowych osiągnie kwotę, o której mowa w § 3 ust. 2.

§ 5

Niniejsza umowa może zostać rozwiązana w następujących przypadkach:

- 1) w każdym czasie - w drodze pisemnego porozumienia stron,
- 2) w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia, przez Zamawiającego w przypadku:
 - a) rażącego naruszenia przez Dostawcę istotnych warunków umowy,
 - b) trzykrotnego zgłoszenia przez Zamawiającego zasadnej reklamacji,
 - c) niewywiązania się przez Dostawcę z terminów realizacji zamówień lub usuwania wad,
 - d) braku realizacji zamówienia szczegółowego,
 - e) dostarczenia towaru złej jakości, nieodpowiadającej warunkom umowy,

§ 6

1. Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
 - a) zwłoki w realizacji dostawy, dostarczenia materiałów niezgodnie z zamówieniem lub zwłoki w usunięciu wady dostawy - w wysokości 0,3 % wartości netto opóźnionej/niezgodnej z zamówieniem dostawy za każdy dzień zwłoki, z tym że kara nie może przekroczyć 10 % wartości netto opóźnionej/niezgodnej dostawy,
 - b) w razie niedostarczenia dostawy - w wysokości 10 % umownej wartości netto niedostarczonej części dostawy (za dostawę niedostarczoną uważa się dostawę, która nie została dokonana w terminie 10 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia),
 - c) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego lub jej rozwiązania z przyczyn leżących po stronie Dostawcy – w wysokości 10 % wartości netto umowy o której mowa w § 3 ust. 2.
2. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej poniesionej szkody na zasadach ogólnych.

§ 7

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny.
2. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Dostawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności wierzytelności przysługujących mu od Zamawiającego na podstawie niniejszej umowy, bez jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.

§ 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, przy czym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Dostawcy.

Wykaz załączników:

- 1) zaproszenie do składania ofert z dnia
- 2) formularz ofertowy Dostawcy z dnia

Zamawiający:

Dostawca: