



**KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.**



KCZ/ORG/ZM/30/06/2017

Krapkowice, dnia 08.06.2017r.

### **Zaproszenie do składania ofert**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:  
**Dostawę rękawic jednorazowego użytku dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**  
**znak sprawy ZO/4/2017**

#### **I. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic jednorazowego użytku – rękawic chirurgicznych i nitrylowych dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 oraz projekt umowy stanowiący załącznik nr 4 do zaproszenia.

#### **II. Termin i miejsce realizacji zamówienia**

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 7 miesięcy od dnia podpisania umowy
2. Miejsce realizacji – Dział Farmacji, Szpital w Krapkowicach, Os. XXX lecia 21.

#### **III. Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym**

1. **Sytuacja podmiotowa Wykonawcy**  
Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. **Zdolność ekonomiczna i finansowa**  
Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
3. **Zdolność techniczna**  
Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia.

#### **IV. Sposób przygotowania oferty**

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
  - a) wypis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej potwierdzający, że profil działania oferenta odpowiada przedmiotowi zamówienia oraz wskazujące osobę upoważnioną do dokonywania czynności prawnych w imieniu oferenta,
  - b) pełnomocnictwo do podpisania umowy (pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli uprawnienie do podpisania umowy wynika z treści załączonych do oferty dokumentów – wypis z rejestru lub ewidencji),
  - c) wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1 do zaproszenia,
  - d) wypełniony formularz cenowy – załącznik nr 2 do zaproszenia,
  - e) oświadczenie oferenta – załącznik nr 3 do zaproszenia,
  - f) zaparafowany projekt umowy - załącznik nr 4 do zaproszenia.
2. Ofertę można złożyć w formie:
  - a) pisemnej w siedzibie Zamawiającego (Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice) – Sekretariat
  - b) elektronicznej na adres: [przetargi@kcz.krapkowice.pl](mailto:przetargi@kcz.krapkowice.pl)
  - c) lub faksem, nr faksu: 77 44 59 826

**do dnia 14.06.2017r. do godziny 13.00.**  
**Otwarcie ofert 14.06.2017r. o godz. 13.30**

Na kopercie należy umieścić napis:

**„Oferta na dostawę rękawic jednorazowego użytku dla  
Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”,**

**Po otwarciu ofert Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen ofert z Wykonawcami.**

**V. Ocena ofert**

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

- najniższa cena, waga kryterium – 100%.

**VI. Kontakt z Wykonawcą**

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Pani Sonia Linek, tel. 77 44 67 297,  
fax.: 77 44 59 826, e-mail: [s.linek@kcz.krapkowice.pl](mailto:s.linek@kcz.krapkowice.pl)

**VII. Dodatkowe informacje**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w części lub całości w każdym czasie bez podawania przyczyny oraz bez ponoszenia jakichkolwiek związanych z tym kosztów.

Z poważaniem

Prezes Zarządu  
Marcin Misiewicz

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa i adres Zamawiającego**

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

**Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Dostawa rękawic jednorazowego użytku dla  
Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

**Tryb postępowania:**

Zapytanie ofertowe

**Nazwa i adres Wykonawcy**

.....  
.....  
.....



*(pieczęć Wykonawcy)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Część I zamówienia – rękawice medyczne -jałowe**

Cena netto:.....zł (słownie: .....),

VAT: ..... zł (słownie:.....),

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

Termin płatności : 30 dni od daty dostarczenia faktury.

**Część II zamówienia – rękawice medyczne -diagnostyczne**

Cena netto:.....zł (słownie: .....),

VAT: ..... zł (słownie:.....),

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

Termin płatności : 30 dni od daty dostarczenia faktury.

- 2. Termin wykonania zamówienia: 7 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- 3. Termin płatności: 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
- 4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy.
- 6. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
- 7. Załącznikami do niniejszej oferty są: .....

.....,dnia .....

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych)

pieczęć wykonawcy

## O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w trybie zapytania ofertowego na „**dostawę rękawic jednorazowego użytku dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**”, jako oferent, oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż:
  - a. oferent nie wyrządził szkody nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
  - b. w stosunku do oferenta nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości,
  - c. oferent nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
  - d. oferent będący osobą fizyczną / wspólnik oferenta będącego spółką jawną / partner lub członek zarządu oferenta będącego spółką partnerską / komplementariusz oferenta będącego spółką komandytową lub spółką komandytowo-akcyjną / urzędujący członek organu zarządzającego oferenta będącego osobą prawną\* nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
  - e. względem oferenta, będącego podmiotem zbiorowym (*jeśli dotyczy*) sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

....., dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

## PROJEKT UMOWY

zawarta dnia ..... w Krapkowicach pomiędzy:

**Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

z siedzibą w Krapkowicach (47-303), os. XXX-lecia 21,

wpisaną do rejestru przedsiębiorców KRS pod numerem 0000312406, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 1990080635, RERON 160213499,

reprezentowaną przez:

Marcina Misiewicz - Prezesa Zarządu

zwaną dalej „**Zamawiającym**”,

**a**

.....  
 reprezentowanym na podstawie umowy spółki przez:

.....

zwaną dalej „**Dostawcą**”

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa dla Zamawiającego rękawic jednorazowego użytku wyszczególnionych w Formularzu Cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, zwanych dalej przedmiotem dostawy, zgodnie ze złożoną ofertą w zapytaniu ofertowym o numerze: ZO/4/2017, która stanowi integralną część umowy, na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego.
2. Dostawca oświadcza, że przedmiot dostawy posiada atesty i dopuszczenia do obrotu na terenie RP, jeśli przepisy ich wymagają.

### § 2

1. Przedmiot dostawy dostarczany będzie do Działu Farmacji Zamawiającego, zwanego dalej Apteką Szpitalną, mieszczącego się w Krapkowicach na Os. XXX-lecia 21, na wezwanie Zamawiającego, sukcesywnie od dnia ..... do dnia ....., zgodnie z każdorazowym zamówieniem Zamawiającego, dokonany w danym dniu do godz. 14<sup>00</sup> z wyjątkiem sobót i niedziel, drogą telefoniczną pod numerem .....
2. Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu dostawy do Apteki Szpitalnej w ciągu ..... dni roboczych od złożenia zamówienia przez Zamawiającego, zgodnie z ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości przedmiotu dostawy wynikającej z przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne w ramach wartości umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamówienia przedmiotu dostawy „na cito”, który Dostawca zobowiązany jest dostarczyć w ciągu 24 godzin, od momentu zamówienia.
5. Koszty transportu przedmiotu dostawy ponosi Dostawca; dostawa następuje transportem Dostawcy.
6. Zamawiający wymaga, aby termin ważności na wszystkie pozycje składające się na przedmiot dostawy był nie krótszy niż 6 miesięcy od daty dostawy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w przypadku zrealizowania zamówienia pod względem wartościowym w terminie wcześniejszym niż okres, na jaki umowa została zawarta.
8. Umowa wygaśnie po upływie okresu na jaki została zawarta niezależnie od wartości zrealizowanych dostaw przy czym Zamawiający nie zostanie obciążony kosztami niezrealizowanych dostaw.

### § 3

1. Strony ustalają wynagrodzenie za dostarczenie przedmiotu dostawy – zgodnie z ofertą Dostawy z dnia ..... r. – na kwotę netto ..... **zł** (słownie: ..... ) + VAT tj.: ..... zł brutto (słownie: .....).
2. Na kwotę podaną w ust. 1 składają się ceny poszczególnych pozycji zamówienia wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy.

### § 4

1. Należność za dostawy przedmiotu umowy będzie płatna w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT, po dostarczeniu danej partii towaru, przelewem na wskazany przez Dostawcę rachunek bankowy.
2. Za datę zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Dostawca nie jest uprawniony do odmowy realizacji umowy w zakresie dostarczania przedmiotu dostawy w przypadku wystąpienia zalegania przez Zamawiającego w regulowaniu należności za uprzednio dostarczone przedmioty dostawy. Przepisów art. 490 i 491 kc. nie stosuje się.

## **§ 5**

1. W przypadku dostarczenia przez Dostawcę wadliwego przedmiotu dostawy, jest on zobowiązany do wymiany przedmiotu dostawy na wolny od wad w terminie do 3 dni od dnia uznania reklamacji, przy czym termin rozpatrzenia reklamacji nie może być dłuższy niż 7 dni.
2. Zamawiający zgłasza reklamację ilościową lub jakościową drogą telefoniczną w ciągu 5 dni roboczych po dostarczeniu przedmiotu dostawy.

## **§ 6**

Dostawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

- a) w wysokości 5% kwoty brutto, o której mowa w § 3 ust. 1 w przypadku odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca;
- b) w wysokości 0,5% wartości brutto dostawy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu dostawy;
- c) w przypadku, gdy opóźnienie w dostarczeniu przedmiotu dostawy przekroczy 7 dni kalendarzowych Zamawiający może naliczyć Dostawcy karę umowną w wysokości 5% wartości brutto dostawy niedostarczonej w terminie, za każdy kolejny rozpoczęty dzień opóźnienia lub obciążyć Dostawcę kosztami związanymi z zamówieniem przedmiotu dostawy u innego dostawcy;
- d) w wysokości 0,5 % wartości reklamowanego przedmiotu dostawy za każdy dzień opóźnienia w usunięciu wad przedmiotu dostawy, liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie poszczególnych wad.

## **§ 7**

Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych, na zasadach ogólnych.

## **§ 8**

Umowa zawarta na podstawie art. 4 ust. 8 z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), nie podlega jej przepisom

## **§ 9**

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia .....r. do dnia .....

## **§ 10**

Odpowiedzialnym za realizację umowy jest:

po stronie Dostawcy: ....., tel. ...., e-mail: .....;  
po stronie Zamawiającego: Pani Agata Nicpoń,/ Pani Dorota Tomanek, tel. 077 446 72 68, e-mail:  
apteka@kcz.krapkowice.pl

## **§ 11**

Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym. Odstąpienie to może nastąpić w terminie 30 dni od daty dowiedzenia się o tej okoliczności przez Zamawiającego.

## **§ 12**

W przypadku co najmniej trzykrotnego – w okresie trwania umowy - niedostarczenia przedmiotu dostawy w terminach, o których mowa w § 2 ust. 2 i 4, Zamawiający uprawniony jest do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

## **§ 13**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

## **§ 14**

1. W przypadku nie przestrzegania warunków umowy przez jedną ze Stron, umowa może zostać wypowiedziana przez drugą stronę za uprzednim 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, na koniec miesiąca kalendarzowego. Oświadczenie o wypowiedzeniu wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron, w każdym czasie.

## **§ 15**

Spory powstałe w wyniku realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego

## **§ 16**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

## **§17**

Umowę sporządzono dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**DOSTAWCA**