**SP ZOZ/TP/2/2014**

**Załącznik Nr 1**

……………………………………………………..………

pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

tel./fax ……………………………………….………….

REGON ……………………………………..……………

NIP ……………………………….………………….

e-mail …………………………..……………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie:**

 ***„Dostawa pasków do analizy moczu wraz z dzierżawą czytnika testów paskowych dla potrzeb Laboratorium Szpitala Powiatowego w Myszkowie”***

składamy niniejsza ofertę:

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**podatek VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto:…………………….………..……. zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym (załącznik nr 5)**

**Termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy od daty obowiązywania umowy.**

**Warunki płatności:** zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Oświadczamy, że:

* Zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zapytania ofertowego, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
* Załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Zobowiązujemy się do przedłożenia na życzenie Zamawiającego, w trakcie niniejszego zapytania ofertowego materiałów informacyjnych oferowanego produktu w języku polskim. Materiały informacyjne muszą wskazywać wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**:

* Nazwisko, imię ....................................................................................................
* Stanowisko ...........................................................................................................
* Telefon...................................................Fax.........................................................
* Zakres\*:
* - do reprezentowania w postępowaniu
* - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
* *Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………….………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………….………………………………………………………………………………

…………………………………………………….………………………………………………………………………………

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

…………………., dn. ………………………………..

 ……………………………….……………………….

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik Nr 2**

…………….……….…………………

 (pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

przystępując do niniejszego zapytania ofertowego na zadanie pod nazwą:

***„Dostawa pasków do analizy moczu wraz z dzierżawą czytnika testów paskowych dla potrzeb Laboratorium Szpitala Powiatowego w Myszkowie”***

oświadczam, że:

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

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

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

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

Nazwa i adres Wykonawcy, telefon, faks, NIP, REGON \*

spełnia warunki dotyczące:

* 1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
	2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
	3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
	4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

####  (data i podpis upełnomocnionego

####  przedstawiciela Wykonawcy)

***Uwaga:***

*\* W przypadku Wykonawców występujących wspólnie – podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców występujących wspólnie oraz wskazać reprezentanta.*

**Załącznik Nr 3**

…………….……….…………………

 (pieczęć Wykonawcy)

**Informacja o zakresie usług powierzonych podwykonawcom**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Powierzona część zamówienia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

####  (data i podpis upełnomocnionego

####  przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik Nr 4**

**Umowa nr …../2014**

Zawarta w dniu ………. 2014 r. w Myszkowie pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**, z siedzibą w: 42-300 Myszków, ul. Wolności 29, zarejestrowanym w Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000007638, NIP: 577-17-44-296,reprezentowany przez:

**………………………………………………**

zwanym dalej Zamawiającym

a:

**…………………..** z siedzibą w: **……………,** posiadającą NIP: ……….. oraz Regon: ……. reprezentowaną przez:

**……………………………..,**zwanym/-ą dalej Wykonawcą.

§ 1

1. Zamawiający zleca zgodnie z przeprowadzonym zapytaniem ofertowym a Wykonawca zobowiązuje się do dostawy **pasków do analizy moczu wraz z dzierżawą czytnika pasków testowych**, zgodnie ze złożoną ofertą.

2) Wykonawca zobowiązuje się wydzierżawić stanowiący jego własność czytnik pasków testowych na okres 36 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy.

3) Wykonawca będzie dostarczać paski do analizy moczu niezbędne do wykonywania badań na wydzierżawionym aparacie, sukcesywnie przez okres 36 miesięcy od daty obowiązywania umowy według zamówień pisemnych składanych przez Zamawiającego.

4) Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków.

5) Wykonawca wraz z pierwszą dostawą jest zobowiązany do dostarczenia kart charakterystyki substancji niebezpiecznych oferowanego przedmiotu zamówienia lub oświadczenie, iż w proponowanym asortymencie nie ma substancji niebezpiecznych i asortyment nie wymaga posiadania kart charakterystyki.

§ 2

Termin realizacji umowy:

* 1. Dostawa czytnika pasków testowych do siedziby Zamawiającego wraz z instalacją w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy.
	2. Dostawa pasków do analizy moczu i pozostałego asortymentu sukcesywnie w terminie do 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy, według zamówień pisemnych składanych przez Zamawiającego.

§ 3

1. Wykonawcaoświadcza, że czytnik oraz paski do analizy moczu niezbędne do wykonywania badań, będące przedmiotem zamówienia, posiadają wymagane przepisami prawa atesty i spełniają normy obowiązujące dla tego rodzaju zamówienia.
2. Minimalny okres ważności odczynników niezbędnych do badań wynosi 9 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

§ 4

1. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu prawidłową pracę dzierżawionego aparatu, zgodnie z jego przeznaczeniem w całym okresie trwania umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć aparat do laboratorium Szpitala Powiatowego, przy ul. Wolności 29 w Myszkowie oraz zainstalować go, a także przeszkolić personel w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji urządzenia według potrzeb Zamawiającego, z potwierdzeniem w postaci certyfikatu imiennego dla przeszkolonych pracowników Zamawiającego.
3. Koszt dostawy, ubezpieczenia w czasie transportu, instalacji oraz przeszkolenia personelu pokrywa Wykonawca.
4. Wraz z dostawą aparatu, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu aplikacje na aparaty, instrukcję obsługi aparatu w formie papierowej oraz oprogramowanie w języku polskim.
5. Zamawiający bez zgody Wykonawcy nie ma prawa dokonywać żadnych napraw urządzenia oraz zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia Wykonawcy o każdej awarii lub uszkodzeniu aparatu.
6. Wykonawca udziela na okres dzierżawy gwarancji na urządzenie, licząc od dnia uruchomienia aparatu w laboratorium Zamawiającego. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu umowy niewynikające z winy Zamawiającego.
7. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy urządzenia, a w przypadku naprawy trwającej powyżej 24 godzin, zagwarantować aparat zastępczy o takich samych parametrach
8. W okresie realizacji umowy, Wykonawca gwarantuje bezpłatny serwis naprawczy wraz z częściami zamiennymi, w ciągu 48 godzin od zgłoszenia (telefonicznego lub faksem) uszkodzenia urządzenia.
9. Konserwacja i przeglądy w okresie gwarancji będą realizowane nieodpłatnie przez Wykonawcę w ilości określonej w dokumentacji technicznej.
10. Osoby ze strony Wykonawcy odpowiedzialne za:

realizację umowy w zakresie dostawy aparatów:

imię, nazwisko, kontakt tel.……………………………………….

za konserwowanie, serwisowanie aparatów:

imię, nazwisko, kontakt tel.……………………………………….

§ 5

1. Łączna wartość umowy wynikająca z realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 nie przekroczy kwoty:

netto: …………………. zł

(słownie: ………………..)

podatek VAT: ………… zł

(słownie: ………………..)

**brutto z VAT: ……….. zł**

(słownie: ………………..)

**w tym: miesięczna dzierżawa aparatu:**

netto: ………………………. zł

(słownie: ……………………..)

podatek VAT: …………….. zł

(słownie: …………………….)

brutto z VAT: ……………. zł

(słownie: ………………….),

zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik Nr 1 do umowy.

2) Cena, o której mowa w ust. 1 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia łącznie z transportem do siedziby Zamawiającego, uruchomieniem aparatu, przeszkoleniem personelu, dostawą pasków do analizy moczu, ubezpieczeniem, wszelkimi naprawami, serwisowaniem, oraz odbiorem czytnika pasków testowych po terminie realizacji umowy.

3) Zapłata za dzierżawę aparatu następować będzie miesięcznie, z dołu w terminie do 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze.

4) Rozliczenie za paski do analizy moczu będzie następowało raz w miesiącu za dostarczoną partię towaru, przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze.

5) Wykonawca zapewnia stałość cen za dzierżawę aparatu przez okres trwania umowy.

6) Wykonawca zapewnia stałość cen na dostawę pasków do analizy moczu i pozostałego asortymentu objętego umową na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

7) Po okresie, o którym mowa w ust. 6, ceny pasków do analizy moczu mogą ulec zmianie za zgodą Zamawiającego, procentowym wskaźnikiem, uzgodnionym przez Strony, nie większym niż wskaźnik inflacji za rok poprzedni.

8) Waloryzacja cen może być dokonana nie częściej niż jeden raz na dwanaście miesięcy.

9) Wartość, o której mowa w ust. 1 może również ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku korzystnych zmian dla Zamawiającego.

§ 6

1. Dostawa pasków do analizy moczu oraz pozostałego asortymentu następować będzie sukcesywnie, wg potrzeb Zamawiającego.

2) Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zamawiany asortyment w terminie do 4 dni trybie normalnym i do 48 godzin w trybie „CITO” od daty otrzymania zamówienia, telefonicznie potwierdzając faxem lub złożenia zamówienia faxem

3) Odbiór ilościowy i sprawdzenie dostarczonej partii towaru nastąpi w Laboratorium Analitycznym – Szpital Powiatowy, ul. Wolności 29 (tel. kontaktowy 34 315 82 21).

4) W przypadku, gdy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego i jakościowego zamówionego asortymentu, Zamawiający może składać reklamacje w terminie do 7 dni od dnia dostarczenia towaru.

5) W razie stwierdzenia wad, Zamawiający złoży Wykonawcy reklamację, który udzieli na nią odpowiedzi w terminie do 5 dni, a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uwzględnioną zgodnie z żądaniem Zamawiającego.

6) Nie ujęcie jakiegokolwiek elementu niezbędnego do wykonania badania, lub ujęcie niedostatecznej ilości skutkować będzie dostarczeniem brakujących składników na koszt Wykonawcy w ciągu całego okresu trwania umowy\

7) W przypadku dostaw pasków do analizy moczu:

* + - * 1. czas reklamacji nie może przekroczyć 48 godzin od momentu zgłoszenia do momentu jej rozpatrzenia. Wymiana reklamowanych odczynników musi nastąpić w czasie kolejnych 48 godzin.
				2. Wykonawca zobowiązuje się do wyrównania udokumentowanych strat pasków do analizy moczu poniesionych w wyniku awarii aparatu powodującej uzyskanie niewiarygodnych wyników.

.

§ 7

1) Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary jak niżej:

1. w przypadku niedotrzymania terminu dostarczenia aparatu w wysokości 0, 2% -

6 miesięcznej wartości dzierżawy aparatów, za każdy dzień zwłoki.

1. za zwłokę w dostarczeniu poszczególnych partii towaru w wysokości 0, 2 % wartości zamówionej partii towaru za każdy dzień zwłoki.
2. z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 10% niezrealizowanej wartości umownej określonej w § 5 ust. 1.

2) W przypadku zwłoki w realizacji umowy powyżej 14 dni Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy.

3) Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

4) Kary umowne, dotyczące zwłoki w oddaniu przedmiotu umowy oraz za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze, naliczone zgodnie z postanowieniami umowy są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej.

5) W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem obowiązku wynikającego z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, poszkodowana tym strona może, niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Po zakończeniu realizacji przedmiotu umowy, Zamawiający zwróci Wykonawcy aparaty w stanie niepogorszonym poza normalnym stopniem zużycia wynikającym z prawidłowej eksploatacji.

§ 9

1. Zamawiający przewiduje zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, tj. dopuszcza się zmiany w zakresie:
2. Numeru katalogowego produktu;
3. Nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów;
4. Sposobu konfekcjonowania,
5. Wprowadzenia do sprzedaży przez Wykonawcę produktu zmodyfikowanego, udoskonalonego.
	* + 1. Zmiany wymienione w ust. 1 mogą być dokonane na wniosek Wykonawcy, za zgodą Zamawiającego, w terminie do 14 dni od przesłania zawiadomienia, w formie aneksu do umowy.

§ 10

1. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. Nr 113, poz. 907 z późń. zm.).
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

§ 11

1) Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego).

2) Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.

3) Umowa została sporządzona w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

 **Wykonawca: Zamawiający:**

 ……………………….......….……… ……………….………….…….……