**SP ZOZ/TP/1/2014**

**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:**

**Zakup wraz z dostawą środków kontrastowych dla potrzeb Pracowni Tomografii Komputerowej Szpitala Powiatowego w Myszkowie, ul. Wolności 29**

składamy niniejsza ofertę:

**Pakiet 1**

**cena netto: ………………………………………… zł**

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

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

**wartość brutto:…………………………..……. zł**

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

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

**Pakiet 2**

**cena netto: ………………………………………… zł**

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

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

**wartość brutto:…………………………..……. zł**

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

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

**Termin wykonania zamówienia: 12 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:

**„Zakup wraz z dostawą środków kontrastowych dla potrzeb Pracowni Tomografii Komputerowej 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**

**(wzór)**

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:

**Dyrektora - ………………………………………………………………..**

zwanym dalej Zamawiającym

a:

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

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zakup wraz z dostawą środków kontrastowych na potrzeby Pracowni Tomografii Komputerowej Szpitala Powiatowego w Myszkowie, według zestawienia **Pakietu Nr ….**, zgodnie z przeprowadzonym zapytaniem ofertowym oraz zgodnie z ofertą Wykonawcy.

2. Dostawy stanowiące przedmiot niniejszej umowy odbywać się będą w oparciu o zamówienia częściowe dokonywane przez Zamawiającego w zależności od jego potrzeb.

3. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania dostaw cząstkowych przedmiotu zamówienia, na podstawie pisemnych zamówień Zamawiającego, w ciągu 4 (czterech) dni roboczych od chwili złożenia zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania zamówienia.

4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać zamówiony towar własnym środkiem transportu lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko bezpośrednio do magazynu Apteki Szpitala Powiatowego w Myszkowie, ul. Wolności 29, na miejsce wskazane przez pracowników Apteki, od poniedziałku do piątku w godzinach: 08:00 – 13:00. W przypadku wątpliwości, co do przekazanego towaru, przewoźnik zobowiązany jest do poczekania na sprawdzenie przez personel apteki zgodności przewiezionego towaru z fakturą.

5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy w oryginalnych nieuszkodzonych opakowaniach z oznaczeniem z bieżącej produkcji, zabezpieczonych przed dostępem osób trzecich.

6. Każdorazowe dostarczenie przedmiotu zamówienia winno zawierać:

1. ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje;
2. instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu umowy oraz znak CE;
3. opakowanie jednostkowe winno zawierać datę produkcji, termin ważności, numer serii oraz nazwę producenta.

§ 2

Umowę niniejszą zawiera się na czas określony tj. od dnia ….... r. do dnia …… r.

§ 3

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy w przypadku, gdy towar zostanie wstrzymany lub wycofany decyzją GIF (Główny Inspektorat Farmaceutyczny) lub WIF (Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny), zaprzestanie być produkowany (ostatecznie lub czasowo), wygaśnie jego świadectwo rejestracji lub z innych przyczyn nie będzie mógł być dostarczony do Zamawiającego zgodnie z umową przetargową, to Wykonawca zapewni zamienny odpowiednik towaru. Wykonawca jest obowiązany do przedstawienia Zamawiającemu pisemnej informacji o przyczynie zaistnienia takiej sytuacji, podpisanej przez osobę odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację umowy przetargowej (a wcześniej taką informację przekaże faxem do apteki).
2. W przypadku, gdy zmiana spowodowana czynnikami podanymi w ust. 1 ma charakter trwały, a nie jest chwilowym brakiem danej pozycji przetargowej musi być wprowadzone do umowy przetargowej właściwym aneksem.

§ 4

1. Łączna wartość zamówienia wynikająca z realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 wynosi:

Pakiet nr ……………

netto: ………………..…….. zł

(słownie: ……………………..)

podatek VAT: …………..… zł

brutto z VAT: ……………. zł

(słownie: ……………………..),

zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić na rzecz Wykonawcy cenę netto powiększoną o należny podatek VAT w kwocie obliczonej zgodnie z przepisami obowiązującymi w dacie wystawienia faktury VAT.

4**.** Zamawiający zastrzega sobie możliwość:

a. zmniejszenia ilości dostaw zawartych w umowie, w trakcie jej realizacji jednakże zmniejszenie to nie może przekroczyć 30 %;

b. rezygnacji z dowolnej pozycji asortymentu oraz zmiany ilości w poszczególnych pozycjach w granicach wartości umowy.

§ 5

1. Wykonawca wraz z towarem dostarczał będzie oryginał i dwie kopie faktury, na których umieszczone będą informacje o przedmiocie zamówienia tj. nazwa handlowa zgodna ze złożoną ofertą, ilość sztuk w opakowaniu, numer serii i data ważności, cena netto i brutto za sztukę.
2. W przypadku reklamacji, Wykonawca zobowiązuje się wystawienia i dostarczenia faktury korygującej do 3 dni od daty zgłoszenia reklamacji, w przypadku błędów w numerze serii i datach ważności, Wykonawca wystawi notę korygującą przekaże ją do Apteki do 2 dni od daty zgłoszenia błędu.
3. Zamawiający ma prawo do składania reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty otrzymania faktury i towaru. Reklamacje można złożyć droga telefoniczną (faks na numer: ……………), podając numer faktury, niezwłocznie potwierdzając zgłoszenie na piśmie.
4. Wykonawca odpowiada za wady ilościowe i jakościowe dostarczonego towaru i gwarantuje wymianę na pełnowartościowy towar w ciągu 7 dni od chwili zgłoszenia na piśmie przez Zamawiającego takich wad.

§ 6

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonywać zapłaty należności w ciągu 30 dni od daty otrzymania częściowej dostawy przedmiotu umowy (potwierdzonej przez upoważnione osoby Zamawiającego) i faktury częściowej, zgodnie z ustalonymi cenami, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy.

2. Faktura częściowa będzie dostarczana do Zamawiającego wraz z towarem lub listem poleconym.

§ 7

* + - * 1. Zamawiający przewiduje zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, tj. dopuszcza się zmiany w zakresie:

1. Numeru katalogowego produktu;
2. Nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów;
3. Sposobu konfekcjonowania,
4. Wprowadzenia do sprzedaży przez Wykonawcę produktu zmodyfikowanego, udoskonalonego,
5. Zaprzestania produkcji lub dystrybucji produktów będących przedmiotem dostawy, wycofania tych produktów z obrotu (w szczególności na podstawie decyzji właściwych władz), jak również braku możliwości pozyskania produktów będących przedmiotem dostawy wskutek okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, nawet przy zachowaniu należytej staranności.
6. zmiany cen jednostkowych towarów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasad proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.

2. 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.

3. W przypadku, kiedy strony nie dojdą do porozumienia w zakresie zmian cen towarów objętych umową dopuszczają możliwość rozwiązania umowy w całości lub w spornej części, bez konieczności ponoszenia kary przez żadną ze stron umowy.

§ 8

Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca rażąco naruszy postanowienie niniejszej umowy a w szczególności nie będzie realizował dostaw w terminach określonych w § 1 ust. 3 niniejszej umowy przez trzy kolejne zamówienia o ile nastąpiło to z wyłącznej winy Wykonawcy, po bezskutecznym upływie dodatkowego terminu wyznaczonego Wykonawcy dla podjęcia obowiązków wynikających z umowy.

§ 9

1. W przypadku zwłoki w realizacji dostawy Zamawiający może domagać się od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 0, 5 % wartości netto niezrealizowanej w terminie dostawy za każdy dzień zwłoki o ile przyczyny zwłoki nie zostały przedstawione na piśmie Zamawiającemu i przez niego zaakceptowane.

2. W razie opóźnienia terminu zapłaty Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę za odstąpienie od umowy lub jej części z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego.

4. Zastrzeżenie kary umownej nie wyłącza prawa dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych do wysokości faktycznie poniesionej szkody.

§ 10

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu akceptowanego przez upoważnione osoby obu stron.

§ 11

* 1. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów Ustawy Prawo Zamówień Publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 (tekst jednolity Dz. U. 2013 r. poz. 907 z późń. zm.).
  2. W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i Kodeksu Postępowania Cywilnego.
  3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu akceptowanego przez upoważnione osoby obu stron.
  4. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

**………………..………..…… ………………………………..**