

Wrocław, 2017.05.31

WCZ/DAT/240/41/2017

ZNAK SPRAWY: WCZ/DAT/ZO - 10/D/2017

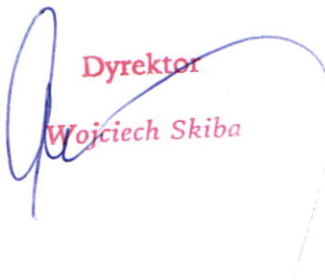
**ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ GAZÓW MEDYCZNYCH NA POTRZEBY
FUNKCJONOWANIA WROCŁAWSKIEGO CENTRUM ZDROWIA SPZOZ**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ zwraca się z zapytaniem o możliwość obsługi w zakresie stałych dostaw gazów medycznych:

- azotu ciekłego
- tlenu medycznego
- podtlenku azotu

Warunki dostaw oraz dane techniczne przedstawione są w załączonej propozycji umowy oraz w formularzu asortymentowo – cenowym.

Ofertę wraz z uzupełnionym formularzem proszę przesłać drogą elektroniczną na adres: smalinowska@spzoz.wroc.pl, amlynczak@spozoz.wroc.pl lub w formie papierowej na adres: WCZ SPZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław najpóźniej do dnia 07.06.2017 do godz. 13.00.



Dyrektor
Wojciech Skiba

WCZ/DAT/240/41/2017 Formularz asortymentowo-cenowy
Dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli dla potrzeb
WCZ SPZOZ

ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA OFERTY

L.p.	Przychodnia/gabinet	Rodzaj gazu	Ilość /wielkość butli .	Jednostka miary	Orientacyjna częstotliwość dostaw	Koszt dzierżawy butli/butlodzień/	Orientacyjna ilość gazu (kg/rok)	Cena jednostkowa netto [zł]za kg	Cena jednostkowa brutto[zł] za kg	Wartość netto/całość / [zł]	Wartość podatku VAT/całość/[zł]	Wartość brutto /całość/[zł]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
1.	Przychodnia "STABŁOWICE" ul. Stabłowicka 125											
	- rehabilitacja	azot ciekły	2 szt / 25 kg	kg	2 x w tygodniu	x	4000					
	- dermatologia	azot ciekły	1 szt / 8 kg	kg	2 x w tygodniu	x						
	-gab.zabiegowy	tlen medyczny	1 szt / 10 l	l	2 x w roku							
	gab.laryngologiczny	tlen medyczny	1 szt/ 10 l	l	2 x w roku							
	- ginekologia	podtlenek azotu	1 szt/ 7kg(butla 10l)	kg	2 x w roku							
2.	Przychodnia "Grabiszyn" ul. Stalowa 50											
	-gab.zabiegowy	tlen medyczny	1 szt/ 10 l	l	1 x w roku							
	- ginekologia	podtlenek azotu	1 szt/ 7kg(butla 10l)	kg	1 x w roku							
3.	Przychodnia "Kozanów" ul. Dokerska 9											
	- gab. zab. inter.	tlen medyczny	1 szt/ 10 l	l	2 x w roku							
	punkt szczepień POZ	tlen medyczny	1 szt/ 10 l	l	2 x w roku							
	- gab.zab.alergol.	tlen medyczny	1 szt/ 10 l	l	2 x w roku							
	- ginekologia	podtlenek azotu	1 szt/ 7kg(butla 10l)	kg	2x w roku							
4.	Ośrodek Dziecięcych Porażań Mózgowych "Puchatek" ul. Kozanowska 46											
	- rehabilitacja	tlen medyczny	1 szt/10 l	l	1 x w roku							
5.	Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji "CELMED" ul. Celtycka 15-17 (Dostawa azotu ciekłego we wtorki i czwartki w godzinach 8.00 do 9.00)											
	- rehabilitacja	azot ciekły	6 szt /25 kg	kg	2 x w tygodniu	x	9000					
6.	Przychodnia "Stare Miasto" pl. Dominikański 6											
	- dermatologia	podtlenek azotu	1 szt/ 7kg(butla 10l)	kg	12 x w roku							
	- ginekologia	podtlenek azotu	1 szt/ 7kg(butla 10l)	kg	1x w roku							
	- diabetologia	tlen medyczny	1 szt/10 l	l	1x w roku							
	- gab. zabiegowy	tlen medyczny	1 szt/10 l	l	1x w roku							

7.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień ul. Wszystkich Świętych 2											
	- gab. zabiegowy	tlen medyczny	1 szt/5 l		1x w roku							
RAZEM WARTOŚĆ OFERTY										0,00	0,00	0,00

słownie: wartość netto :..... zł

słownie: wartość VAT:..... zł

słownie: wartość brutto :..... zł

data, pieczętka i podpis Wykonawcy

UWAGA!! W OFERCIE NALEŻY UWZGLĘDNIĆ PONIŻSZE WYMOGI

Zamawiający posiada własne butle do azotu ciekłego.

W cenie jednostkowej brutto gazu należy uwzględnić koszty dostawy, dzierżawy butli (tlen, podtlenek), transportu na daną przychodnię i poradnię, założenia reduktora (tlen), pobranie pojemnika napełnienie i przewiezienia wypełnionego pojemnika w miejsce wykonywania zabiegów -gabinet-(azot ciekły) oraz wszelkie inne pozostałe koszty.

Podana częstotliwość dostaw gazu oraz ilość jest orientacyjna.

Realizacja dostaw gazów (zamówienia) odbywać się będą w ciągu 2 dni roboczych od złożenia przez Zamawiającego telefonicznego zgłoszenia Wykonawcy.

UMOWA NR. W CZ/DAT/...../2017

zawarta w dniu XX.06.2014 r. we Wrocławiu pomiędzy:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Podrózniczej 26/28, 53-208 Wrocław, NIP **894 24 60 800**, REGON **000313331**, reprezentowanym przez

Wojciecha Skibę – Dyrektora W CZ SPZOZ

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a:

reprezentowanym przez

zwaną(ym) w dalszej części umowy „Wykonawcą”

wspólnie zwanymi dalej „Stronami”, została zawarta umowa o następującej treści:

§1 Przedmiot umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostawy do placówek Zamawiającego wg wykazu gazów medycznych wyspecyfikowanych w zestawieniu kosztów zadania oraz formularzu ofertowym, stanowiącym integralną część umowy, zaś Zamawiający zobowiązuje się do odbioru przedmiotu dostawy oraz zapłaty umówionej ceny.
2. Sprzedaż i dostawa, o której mowa w ust. 1 dotyczyć będzie asortymentu i ilości określanych każdorazowo przez Zamawiającego w odrębnym zamówieniu.
3. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:
 - a) Wykonawca posiada koncesję na obrót gazami medycznymi, ważne przez cały okres trwania umowy.
 - b) Oferowane wyroby spełniają wymagania prawne dotyczące dopuszczenia oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu na terenie Polski.
 - c) Tlen medyczny posiada świadectwo rejestracji, a inne gazy – karty charakterystyki (wydane przez producenta).
 - d) Butle gazów lotnych i palnych posiadają oznaczenia potwierdzające spełnianie wymagań obowiązujących norm.
 - e) Butle posiadają aktualne legalizacje (na czas trwania umowy).

§2 Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) ponoszenia kosztów każdej z dostaw,
 - b) realizacji każdego z zamówień w terminie nie przekraczającym 2 dni roboczych od jego złożenia,
 - c) w razie braku zamówionych materiałów Zamawiający określi ostateczny termin ich dostarczenia, a Wykonawca pisemnie w terminie 2 dni roboczych od dnia zamówienia potwierdzi możliwość dostarczenia przedmiotu umowy z określeniem terminu dostawy.
2. Reklamacje dostarczonego przedmiotu umowy będą realizowane na następujących zasadach:
 - a) termin zgłoszenia widocznych wad towaru wynosi 3 dni od daty wydania towaru,
 - b) reklamację składa się w formie pisemnej,
 - c) Wykonawca zobowiązuje się załatwić reklamację (w szczególności wymienić przedmiotu umowy na wolny od wad) w terminie do 14 dni od dnia powiadomienia w formie pisemnej.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość sprzedawanych materiałów.
4. Na dostarczone towary Wykonawca udziela gwarancji zgodnie z gwarancją producenta.
5. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego zbyć wierzytelności z tytułu realizacji niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

§3 Termin

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy .

§4 Wynagrodzenie

1. **Wartość wynagrodzenia umownego** za wykonanie całości przedmiotu zamówienia **ustala się na kwotę** PLN brutto. Wartość umowy może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT oraz w przypadku obniżenia W CZ SPZOZ wartości kontraktu z NFZ.
2. Zamawiający zobowiązuje się do odbioru zamówionego towaru i zapłaty wynagrodzenia według cen określonych w ofercie i formularzu asortymentowo-cenowym dotyczącym dostawy gazów medycznych. Ceny o których mowa w ust. 1 uwzględniają koszty dostawy oraz wszelkie inne koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.

§ 5 Faktury i płatności

1. **Ceny jednostkowe netto** poszczególnych wyrobów określone w załącznikach do umowy obejmują koszty dostawy, dzierżawy butli (tlen, podtlenek), transport na daną przychodnię i poradnię, założenie reduktora (tlen), pobranie pojemnika, napełnienie i przewiezienie wypełnionego pojemnika w miejsce wykonywania zabiegów – gabinet (azot ciekły) oraz wszelkie inne czynności i związane z nimi koszty . Ceny te nie ulegną zmianie w czasie trwania umowy.

2. Podstawę wystawienia faktur stanowią dokumenty odbioru przedmiotu dostawy, podpisane bez zastrzeżeń przez obie strony.
3. Należność określona fakturą stanowi iloczyn ilości dostarczonych i odebranych wyrobów oraz ich cen jednostkowych netto zaoferowanych przez Wykonawcę w formularzu cenowym, plus podatek VAT.
4. Zamawiający zobowiązuje się do dokonania zapłaty za dostarczony i odebrany asortyment, przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze **w terminie do 30 dni od daty sprzedaży**. Za termin dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Faktury VAT wystawione wadliwie nie będą realizowane. Spowoduje to opóźnienie w zapłacie faktury z winy Wykonawcy do czasu nadesłania faktury korygującej, prostującej popełnione błędy.
6. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności dokonać przekazania wszelkich praw i obowiązków, wynikających z zawartej umowy na osobę trzecią.
7. Zamawiający nie może bez zgody Wykonawcy przekazywać jego wierzytelności na osobę trzecią.

§6 Realizacja zamówień

1. Zamówienia mogą być składane sukcesywnie w formie pisemnej, faxem, e-mailem lub telefonicznie od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.00.
2. Odbiór artykułów odbywać się będzie w placówkach Zamawiającego.

§7 Przedstawiciele stron

1. Przedstawicielem Zamawiającego upoważnionym w sprawach związanych z niniejszą umową jest Sylwia Dawgiert-Malinowska (smalinowska@spzoz.wroc.pl), tel. 693 224 922.
2. Przedstawicielem Wykonawcy upoważnionym w sprawach związanych z niniejszą umową jest _____.

§8 Odstąpienie od umowy

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Ponadto, oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
 - a) Wykonawca zaniechał realizacji umowy, a w szczególności przerwał realizację dostawy przez okres dłuższy niż 20 dni,

Zamawiający

1. Ewentualne kwestie sporne wynikiem w trakcie realizacji niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy mają odpowiednie zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego.
3. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

Wykonawca

§11 Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10 Warunki zmiany umowy

1. Wykonawca nie wykona któregokolwiek z obowiązków określonych w umowie, po zażądaniu przez Zamawiającego spełnienia takiego zobowiązania i wyznaczeniu mu dodatkowego terminu.
4. Postanowienie o odstąpieniu od umowy nie umniejsza innych praw Zamawiającego według umowy lub z innego tytułu.
5. Odstąpienie od Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie. Prawo odstąpienia Zamawiający może wykonać w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o podstawach do jego wykonania.
1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% brutto wartości niezrealizowanej przez Wykonawcę części umowy.
2. Za każdy dzień zwłoki w wykonaniu usługi Zamawiającemu przysługują kary umowne w wysokości 0,5% brutto wartości danej dostawy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% brutto wartości umowy.
4. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w § 5, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek w wysokości ustawowej, od wartości nieopłaconych faktur.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należności powstałych po stronie Wykonawcy w związku z realizacją niniejszej umowy.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo odszkodowania na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **DOSTAWĘ gazów medycznych wraz z dzierżawą butli DLA POTRZEB WCZ SPZOZ** oświadczam, że oferowane produkty posiadają aktualne zezwolenie dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Jednocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów poświadczających treść w/w oświadczenia na każde żądanie Zamawiającego.

.....
.
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)