Załącznik nr 3 a

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 30 000 euro netto

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 30.000 euro netto

zgodnie z art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych

1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu

Dział ………………………………….

ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

tel./fax. ……………………………….

1. Nazwa przedmiotu zamówienia

***JEDNORAZOWY SPRZĘT MEDYCZNY***

Wymagania związane z wykonaniem:

Zgodnie z załącznikiem – załącznik nr 1

1. Oferta.

Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **20/03/2020. r do godz. 9:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. w budynku medyczno-administracyjnym „B” Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu, mieszczącego się przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, w Dziale Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu (pokój nr 2B3). lub drogą elektroniczną mailem na adres mailowy s.jankowska@sccs.pl oraz e.cybulska@sccs.pl. (skany) lub faxem na nr 32/278-43-35 **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczętowany (pieczątką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.

* 1. Do oferty należy załączyć:
		+ aktualny odpis z właściwego rejestrualbo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
		+ zaakceptowane Istotne Warunki Zamówienia
		+ na wezwanie Zmawiającego próbki przedmiotu zamówienia
	2. Kryterium wyboru oferty: 100% cena/inne …………………..\* (niepotrzebne skreślić)
1. Tryb postępowania:

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o przyjęciu lub nieprzyjęciu oferty w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert – zamieszczając wynik postępowania na stronie internetowej szpitala.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.
3. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiekolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:

……………………………………

 (podpis Kierownika Zamawiającego)

ącznik nr 3 b

Pieczęć Wykonawcy

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 30 000 euro netto

**FORMULARZ OFERTY**

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

nr telefonu ……………………………………………………….

NIP : ……………………………………………………………..

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

***JEDNORAZOWY SPRZĘT MEDYCZNY***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

***PAKIET I***

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

***PAKIET II***

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

***PAKIET III***

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

***PAKIET IV***

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

***PAKIET V***

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**
1. Deklaruję ponadto:
	1. Termin płatności: (min 30 dni) ……..…….dni
	2. ~~Okres gwarancji: ……………………..(min. 24 m-cy)~~
	3. Termin wykonania zamówienia 12 m cy
2. Oświadczam, że:

- akceptujemy projekt umowy\*/ istotne postanowienia umowy\* (*\*niepotrzebne skreślić)*

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Formularzu Oferty, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

- termin związania z ofertą wynosi 30 dni

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

…………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………

Data…………………………….. ………………………………

 Podpis i pieczątka Wykonawcy

SCCS/06/2019

**PAKIET I**

***DOSTAWA; JEDNORAZOWY SPRZĘT MEDYCZNY***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa przedmiotu zamówienia | Opis przedmiotu zamówienia | jedn. miary | nr kat | Ilość | cena netto | stawka Vat | wartość brutto |
| 1 | Przedłużacz do pompy infuzyjnej | Sterylne, jednorazowego użytku, nietoksyczne, apirogenne, niezawierajace ftalanów, przeżroczysty o długości min. 150 cm,  | szt. |  | 17 000 |  |  |  |
| 2 | Przedłużacz do pompy infuzyjnej | Do leków światłoczułych , jałowe, apirogenne „bursztynowe” 150 cm, nie zawierające ftalanów | szt. |  | 4 000 |  |  |  |
| 3 | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych | Bez łącznika do dodatkowej iniekcji bez igły, jednorazowego uzytku, jałowe, apirogenne, nietoksyczne, sterylizowane tlenkiem etylenu, niezawierające ftalanów | szt. |  | 42 000 |  |  |  |
| 4 | Przyrząd do przetaczania krwi i preparatów krwi | Bez łącznika do dodatkowej iniekcji bez igły, jednorazowego uzytku, jałowe, apirogenne, nietoksyczne, sterylizowane tlenkiem etylenu, nie zawierające ftalanów | szt. |  | 7 000 |  |  |  |
| 5 | Kolec przelewowy | Sterylny krótki kolec przelewowy do bezpiecznego przelewania płynów | szt. |  | 1 000 |  |  |  |
| 6 | Koreczki do kaniul dożylnych L-L | Sterylne, jednorazowego użytku pakowane pojedyńczo, dla dorosłych o długości powyżej 5 mm nie zawierające ftalanów | szt. |  | 40 000 |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

…………………………………………

 podpis osoby upoważnionej

**PAKIET II**

***DOSTAWA; JEDNORAZOWY SPRZĘT MEDYCZNY***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa przedmiotu zamówienia | Opis przedmiotu zamówienia | jedn. miary | nr kat | Ilość | cena netto | stawka Vat | wartość brutto |
| 1 | Filtr bakteryjno-wirusowy | Filtr elektrostatyczny, skuteczność filtracji >99,9 %, waga:25 g(+/-) 10%, z portem kapno, sterylny | szt. |  | 600 |  |  |  |
| 2 | Filtr mechaniczny hydrofobowy maszynowy | Filtr mechaniczny hydrofobowy maszynowy do stosowania przy wyjściu powietrza z respiratora, skuteczność filtracji 100% w środowisku wilgotnym , objętość 90ml, opór przepływu 2,0cm H2O/60L/min, czas stosowania do 24 godzin , sterylizowany radiacyjnie; opakowanie typu blister pack | szt. |  | 300 |  |  |  |
| 3 | Filtr mechaniczny hydrofobowy maszynowy | Filtr mechaniczny hydrofobowy maszynowy do stosowania przy powrocie powietrza do respiratora, skuteczność filtracji 100%w środowisku wilgotnym, objętość 90ml, opór przepływu 1,0cm H2O/60L/min, czas stosowania do 24 godzin | szt. |  | 300 |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

…………………………………………

 podpis osoby upoważnionej

**PAKIET III**

***DOSTAWA; JEDNORAZOWY SPRZĘT MEDYCZNY***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa przedmiotu zamówienia | Opis przedmiotu zamówienia | jedn. miary | nr kat | Ilość | cena netto | stawka Vat | wartość brutto |
| 4 | Zestaw do drenażu przez skórnego metodą dwustopniową | Zawierający Kateter Pigtail nr 9Fx 26cm, Igłę dwuczęściową 15Gx 29cm, Igłę prostą 18G x 7cm,Prowadnik 035" x 60cm, Rozszerzacz 9F x 18cm, Kranik jednodrożny, przedłużacz dł. 25cm, Opaska zaciskowa, Kołnierz jałowy, nietoksyczny  | szt. |  | 20 |  |  |  |
| 6 | Zestaw do drenażu opłucnej | Sterylny z zastawką typu Pluera-Seal w skład którego wchodzi: poliuretynowy cewnik o rozmiarze 8F/18Ga/19cm, igła z kranikiem trójdrożnym, samozamykająca się zastawka, strzykawka o pojemności 5 ml, skalpel |   |  | 80 |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

…………………………………………

 podpis osoby upoważnionej

**PAKIET IV**

***DOSTAWA; JEDNORAZOWY SPRZĘT MEDYCZNY***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa przedmiotu zamówienia | Opis przedmiotu zamówienia | jedn. miary | nr kat | Ilość | cena netto | stawka Vat | wartość brutto |
| 2 | Kieliszki do leków | jednorazowe, plastykowe, objętość 30 ml, skalowany co 5 ml | szt. |  | 50 040 |  |  |  |
| 7 | Mankiety do pomiaru ciśnienia | Mankiet do pomiaru NIBP u pacjenta dorosłego. Produkt nie zawierający lateksu, PVC i DEHP. Mankiet z materiału trwałego, plastycznego i nieprzemakalnego. Obwód kończyny pacjenta: 34,0 - 43,0cm, szerokość: 16,0cm. Pojedynczy wąż (przewód) odprowadzający z metalową tuleją do szybkozłączki pneumatycznej niskiego ciśnienia o średnicy 5mm, długość 24mm z podziałem 12,5mm na wąż, 8,5mm do szybkozłączki i 3mm kołnierz oddzielający. Na stronie zewnętrznej mankietu graficzne symbole i oznaczenia prawidłowego i nieprawidłowego założenia mankietu, zakresu obwodu kończyny pacjenta, braku obecności PVC i latexu w produkcie oraz nr ref produktu, znak CE. Możliwość odkażania z pełnym wykazem dopuszczonych przez producenta środków chemicznych ujętych w instrukcji użytkowania mankietu | szt. |  | 80 |  |  |  |
| 21 | Pojemnik do zbiórki próbek | pojemnik do stosowania z bronchoskopem o pojemności 70 ml, przy pojemniku miękki dren łączący o średnicy 7,0 mm | szt. |  | 100 |  |  |  |
| 24 | Miska jednorazowa | sterylna, do zabiegów angiograficznych, pojemność 250 ml, przeźroczysta,średnica 9cm, wysokość 5 cm - tolerancja wymiarów 5 % | szt. |  | 200 |  |  |  |
| 28 | Pojemnik na mocz | Zakręcane o poj. 50 – 70 ml, pakowany indywidualnie | szt. |  | 2 500 |  |  |  |
| 29 | Nakłuwacze | do drenów pojemników z krwią, do bezpośredniego wykonywania testów, do probówek PS 75\*12 mm | szt. |  | 4 000 |  |  |  |
| -1- | - 2 - | - 3 - | - 4 - | **- 5 -** | - 6 - | - 7 - | - 8 - | - 9 - |
| 6 | Łącznik  | łącznik do równoleglego odsysania, czysty mikrobiologicznie | szt. |  | 200 |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

…………………………………………

 podpis osoby upoważnionej

**PAKIET V**

***DOSTAWA; JEDNORAZOWY SPRZĘT MEDYCZNY***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa przedmiotu zamówienia | Opis przedmiotu zamówienia | jedn. miary | nr kat | Ilość | cena netto | stawka Vat | wartość brutto |
| 1 | Stabilizator | typu Naso-Fix wykonany z nitkanego polipropylenu pokrytego heypoalergicznym klejem, do mocowania cewników i sond donosowych, z trójstopniową metodą aplikacji | szt. |   | 200 |  |  |  |
| 2 | Czepek do mycia głowy pacjenta |  nie wymagający dodatkowego namoczenia głowy, bez spłukiwania, dwuwarstwowa struktura czepka z wyraźnie oddzieloną w celu równomiernego rozprowadzenia roztworu zewnętrzną folią od nawilżonej warstwy absorpcyjnej, zawierający w składzie: 150g (+/- 10g) nie wymagającego spłukiwania roztworu z zawartością wody, simetikonu, składników zapobiegających powstawaniu elektryczności statycznej, bez lateksu, w opakowaniu zapewniającym możliwość podgrzewania w kuchence mikrofalowej do 30 sekund przy mocy 1.000 W. Instrukcja użycia w języku polskim na opakowaniu jednostkowym. Produkt zarejestrowany jako kosmetyk lub wyrób medyczny.  | szt. |   | 100 |  |  |  |
| 3 | Preparat | nawilżający do jamy ustnej na bazie wody w tubce 14 g, zawierający olejek kokosowy i witaminę E. | szt. |   | 100 |  |  |  |
| -1- | - 2 - | - 3 - | - 4 - | - 5 - | - 6 - | - 7 - | - 8 - | - 9 - |
| 4 | Myjki do toalety pacjenta | o naturalnym pH, hipoalergiczne, wstępnie nawilżone o wymiarach 20 x 20 cm, w składzie: nie wymagający spłukiwania roztwór oczyszczający i nawilżający z zawartością aloesu, witaminy E oraz simetikonu, bez lateksu, w całkowicie izolowanym, zamykanym opakowaniu z dodatkową warstwą termoizolacyjną wewnątrz opakowania, pomagającymi utrzymać temperaturę myjek, oraz zapewniającym możliwość podgrzewania w kuchence mikrofalowej do 30 sekund przy mocy 1.000 W. Skuteczność oferowanego produktu w zakresie zmniejszenia częstości zakażeń dróg moczowych potwierdzona dołączonymi do oferty badaniami klinicznymi. Opakowanie z mini-kartą obserwacji do zaznaczenia zmian skórnych (zespolona fabrycznie z opakowaniem samoprzylepna etykieta), 8 myjek w opakowaniu. Fabrycznie nadrukowana instrukcja użycia w języku polskim na opakowaniu jednostkowym. Produkt zarejestrowany jako kosmetyk lub wyrób medyczny. | szt. |   | 20000 |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

…………………………………………

 podpis osoby upoważnionej

**18/2020 ZM**

**PROJEKT UMOWA NR / /EZ/2020**

Umowa zawarta w dniu ***…………………..*** w Zabrzu na dostawę ***jednorazowego sprzętu medycznego***

***ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU***

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą: 41-800 Zabrze, ul. M. C. Skłodowskiej 9, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

1.Dyrektora ds. Ekonomiczno – Administracyjnych Bożena Duda

a

Zwanym dalej „Wykonawcą” w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty - została zawarta umowa o następującej treści:

 § 1

1.Wykonawca zobowiązany jest do dostawy ***jednorazowego sprzętu medycznego*** według formularza cenowego załącznik nr 1 do umowy.

2.Okres obowiązywania umowy od Marca 2020 r do 31 Maja 2020 r. z możliwością jednostronnego zmniejszenia wartości przedmiotu umowy przez Zamawiającego lub przedłużenia czasu trwania umowy, w momencie kiedy nie zostanie wyczerpany przedmiot zamówienia, a pozostałe warunki umowy pozostaną bez zmian.

3.Zamawiający nabywa przedmiot zamówienia od Wykonawcy w asortymencie dopuszczonym do obrotu.

 § 2

1.Dostawa ***jednorazowego sprzętu medycznego*** w ilości i asortymencie podanym w załączniku do umowy.

2.Strony ustalają, że miejscem odbioru ***jednorazowego sprzętu medycznego*** jest magazyn Zamawiającego.

3.Towar dostarczony będzie w uzgodnionych opakowaniach, które powinny mieć oznaczenia fabryczne tzn. nazwę wyrobu, nazwę i adres producenta, numer katalogowy, nr LOT, datę ważności.

4.Przyjęcie towaru musi być poprzedzone sprawdzeniem ilościowo – asortymentowym towaru, którego dokona Pracownik Magazynu.

 5.Dostawa ***jednorazowego sprzętu medycznego*** nastąpiwłasnym transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.

6.Realizacja zamówienia odbywać się będzie w ramach składu komisowego.

 § 3

Wartość umowy netto i brutto – zawiera należny podatek VAT wynosi;

***Pakiet nr I***

Netto ………………… PLN

Brutto ………………… PLN

Słownie; ……………………………………….

***Pakiet nr II***

Netto ………………… PLN

Brutto ………………… PLN

Słownie; ……………………………………….

***Pakiet nr III***

Netto ………………… PLN

Brutto ………………… PLN

Słownie; ……………………………………….

***Pakiet nr IV***

Netto ………………… PLN

Brutto ………………… PLN

Słownie; ……………………………………….

***Pakiet nr V***

Netto ………………… PLN

Brutto ………………… PLN

Słownie; ……………………………………….

Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności;

1. koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych (cło w przypadku sprowadzenia przedmiotu zamówienia z krajów spoza Unii Europejskiej)
2. koszty uzyskania wymaganych przepisami powszechnie obowiązujących certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu przedmiotem umowy.
3. faktura musi zawierać następujące elementy; numer serii, data ważności numer katalogowy,
4. jeżeli faktura nie będzie zawierała, numerów serii, daty ważności czy też numeru katalogowego zamawiający ma prawo wstrzymać się z zapłatą należności objętej fakturą do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury,

§ 4

Zapłata za otrzymany ***jednorazowy sprzęt medyczny*** nastąpi na podstawie faktury VAT poleceniem przelewu na konto dostawcy w ciągu ………. dni od daty otrzymania faktury.

§ 5

Reklamacje jakościowe i ilościowe są wnoszone do Wykonawcy;

1. Niezwłocznie po dostawie w przypadku widocznych wad i braków z zaznaczeniem uwag Zamawiającego na liście przewozowym
2. Niezwłocznie po dostawie w przypadku wad widocznych po otwarciu opakowania Zamawiający zawiadamia Wykonawcę

 § 6

Wykonawca zapłaci kupującemu karę umowną:

1. za opóźnienie w wykonaniu dostawy 20,00 złoty brutto za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.

2. za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy 10 % wartości umowy brutto.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

4. Do końca obowiązywania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w części lub w całości w przypadku nienależytego wykonania umowy.

5. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wartości umowy brutto.

§ 7

1. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej.
2. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Dostawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu stanowiącego przedmiot umowy ( wg nazwy handlowej ) Dostawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia dostawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy bądź dostarczenia preparatu posiadającego takie same jak przedmiot umowy parametry techniczne.
3. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Dostawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu w opakowaniu zaoferowanym przez Dostawcę, Dostawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia dostawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy w zaoferowanym opakowaniu bądź dostarczenia przedmiotu umowy w innym dostępnym na rynku opakowaniu.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy  dokonanej przez producenta lub dystrybutora.

 § 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 9

Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w Sądzie Powszechnym właściwym dla siedziby Zamawiającego.

 § 10

Zamawiający zabrania bez jego pisemnej zgody na przekazanie komukolwiek swoich zobowiązań płatniczych w stosunku do Wykonawcy dotyczy należności głównych jak i odsetek.

§ 11

W związku z przepisem art. 4 c ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Zamawiający/Zleceniodawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.

 § 11

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY