

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 130 000 zł netto

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

Dział Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu

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

tel. 32/278-43-35

II. Nazwa przedmiotu zamówienia

IMPLANT DO ZAMYKANIA UBYTKÓW MIĘDZYPRZEDSIONKOWYCH Z ZESTAWEM

WPROWADZAJĄCYM (DLA MAŁYCH DZIECI)

III. Wymagania związane z wykonaniem: - zgodnie z załącznikiem nr 1

IV. Oferta.

1. Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **13/04/2022 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; e.cybulska@sccs.pl (skany)
~~lub faxem na nr~~ **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczętowany (pieczętką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.

2. Do oferty należy załączyć:

- aktualny odpis z właściwego rejestru albo 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 Zamawiającego próbki przedmiotu zamówienia

3. Kryterium wyboru oferty: 100% cena/inne * (niepotrzebne skreślić)

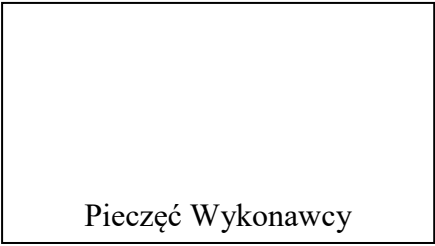
V. Tryb postępowania:

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.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.
4. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego)



do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi
o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

FORMULARZ OFERTY

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

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

nr telefonu

NIP :

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

**IMPLANT DO ZAMYKANIA UBYTKÓW MIĘDZYPRZEDSIONKOWYCH Z ZESTAWEM
WPROWADZAJĄCYM (DLA MAŁYCH DZIECI)**

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

- **Wartość netto** zł
- **Wartość brutto** zł
- **Podatek VAT** %, zł

3. Deklaruję ponadto:

- a) Termin płatności:(min 60 dni)dni
- b) ~~Okres gwarancji:(min. 24 m-cy)~~
- c) Termin wykonania zamówienia 3 m ce

4. 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.

6.

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

.....
.....

Data.....

.....
Podpis i pieczętka Wykonawcy

PAKIET I

DOSTAWA; IMPLANTÓW DO ZAMYKANIA UBYTKÓW MIĘDZYPRZEDSIONKOWYCH Z ZESTAWEM WPROWADZAJĄCYM (DLA MAŁYCH DZIECI)

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Nr kat.	jm	ilosc	cena jedn. netto	Vat	Wartość brutto
1	Implant do zamykania ubytków międzyprzedsionkowych z zestawem wprowadzającym (dla małych dzieci)		Szt.	12			

Wartość netto

Wartość brutto

.....
podpis osoby upoważnionej

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp	Cechy przedmiotu zamówienia	Parametr graniczny	Parametr oferowany
1	Nazwa	x	
2	Producent	x	
3	Zestaw w kształcie dwóch dysków połączonych talią z siatki nitinolowej .	tak , podać dane techniczne	
4	Średnica talii 4mm - 40 mm	tak , podać dane techniczne	
5	Zestaw wprowadzający 6-12 F dopuszczalnym przejściem implantu do 10 mm przez koszulkę 6F	tak , podać dane techniczne	
6	Mechanizm łączący - śrubowy	tak , podać dane techniczne	

.....
podpis Wykonawcy

PROJEKT UMOWY NR _____ / _____ /EZ/ZM/2022

Umowa zawarta w dniu w Zabrzu na dostawę **implantów do zamykania ubytków międzyprzedsiionkowych z zestawem wprowadzającym (dla małych dzieci)**

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 **implantów do zamykania ubytków międzyprzedsiionkowych z zestawem wprowadzającym (dla małych dzieci)** według formularza cenowego załącznik nr 1 do umowy.

2. Okres obowiązywania umowy od Kwietnia 2022 r do 31 Lipca 2022 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 **implantów do zamykania ubytków międzyprzedsiionkowych z zestawem wprowadzającym (dla małych dzieci)** w ilości i asortymencie podanym w załączniku do umowy.

2. Strony ustalają, że miejscem odbioru **implantów do zamykania ubytków międzyprzedsiionkowych z zestawem wprowadzającym (dla małych dzieci)** jest magazyn Zamawiającego.

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

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

5. Dostawa **implantów do zamykania ubytków międzyprzedionkowych z zestawem wprowadzającym (dla małych dzieci)** nastąpi własnym transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.

6. Realizacja zamówienia odbywać się będzie na podstawie umowy na skład komisowy.

§ 3

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

Pakiet nr I

Netto PLN

Brutto PLN

Słownie;

Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności;

- a) koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych (cło w przypadku sprowadzenia przedmiotu zamówienia z krajów spoza Unii Europejskiej)
- b) koszty uzyskania wymaganych przepisami powszechnie obowiązujących certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu przedmiotem umowy.
- c) faktura musi zawierać następujące elementy; numer serii, data ważności numer katalogowy,
- d) 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

1. Zapłata za otrzymane **implanty do zamykania ubytków międzyprzedionkowych z zestawem wprowadzającym (dla małych dzieci)** nastąpi na podstawie faktury VAT poleceniem przelewu na konto wykonawcy w ciągu dni min (60 dni) od daty otrzymania faktury.

2. Zamawiający zaleca wysyłanie faktur w formacie PDF w wersji elektronicznej na adres faktury.ez@sccs.pl.

§ 5

Reklamacje jakościowe i ilościowe są wnoszone do Wykonawcy;

- a) Niezwłocznie po dostawie w przypadku widocznych wad i braków z zaznaczeniem uwag Zamawiającego na liście przewozowym
- b) 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 50,00 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 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.

§ 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.

§ 12

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

