81/2022 Załącznik nr 3 a

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 130 000 zł netto

1. 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

1. Nazwa przedmiotu zamówienia

***ZESTAW DO ZAMYKANIA PRZETRWAŁEGO OTWORU OWALNEGO***

Wymagania związane z wykonaniem: - zgodnie z załącznikiem nr 1

1. Oferta.
   1. Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **30/09/2022 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](mailto:s.jankowska@sccs.pl); [e.cybulska@sccs.pl](mailto:e.cybulska@sccs.pl) (skany) ~~lub faxem na nr ……………………..~~ **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczętowany (pieczątką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy, może być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
   2. 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 Zamawiającego próbki przedmiotu zamówienia

- Podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 13 Kwietnia 2022 ro szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (dz. u. z 202r poz. 835)

* 1. 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)

łącznik nr 3 b

Pieczęć Wykonawcy

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:

***ZESTAW DO ZAMYKANIA PRZETRWAŁEGO OTWORU OWALNEGO***

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**PAKIET I**

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

1. Deklaruję ponadto:
   1. Termin płatności: ……..…….(min 60 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. ……………………………………………………………………………………………..

6. …………………………………………………………………………………………….

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

Data…………………………….. ………………………………

Podpis i pieczątka Wykonawcy

**PAKIET I**

***DOSTAWA; ZESTAW DO ZAMYKANIA PRZETRWAŁEGO OTWORU OWALNEGO***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nazwa | nr kat | j.m. | Ilość | Cena jedn. netto | VAT | Wartość ogólna brutto |
| Zestaw do zamykania przetrwałego otworu owalnego |  | szt. | 10 |  | 8% |  |

***Wykonawca zobowiązany jest do wyceny poszczególnych elementów zestawu wraz z podaniem poszczególnych numerów katalogowych***

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

………………………………

podpis osoby upoważnionej

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Parametr/warunek | Wymagane | Proponowane |
| 1. | Możliwość zamknięcia drożnych otworów owalnych różnego typu (z różną długością kanałów, z obecnością lub bez obecności tętniaka przegrody międzyprzedsionkowej) | TAK |  |
| 2. | Dostępność okluderów o średnicach dysku prawo -lewostronnego 18/18, 25/18, 30/25, 35/25 mm. | TAK |  |
| 3. | Możliwość wprowadzenia implantu do zamykania PFO przez fabrycznie zamontowane koszulki dostarczające z ultra elastyczną końcówką, elastycznym odcinkiem przejściowym i sztywnym odcinkiem proksymalnym - ułatwiającym pozycjonowanie okludera w przegrodzie o wielkościach :  Dla implantów o średnicach dysku prawo - lewostronnego :  18/18, 25/18 mm - koszulka 8 French,  30/25, 35/25 mm - koszulka 9 French | TAK |  |

………………………………

podpis osoby upoważnionej

**81/22 ZM**

**PROJEKT UMOWY NR / /EZ/ZM/2022**

Umowa zawarta w dniu ***…………………..*** w Zabrzu na dostawę ***zestawów do zamykania przetrwałego otworu owalnego***

***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 ***zestawów do zamykania przetrwałego otworu owalnego***

według formularza cenowego załącznik nr 1 do umowy.

2.Okres obowiązywania umowy od Października 2022 r do Października 2023 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 ***zestawów do zamykania przetrwałego otworu owalnego*** w ilości i asortymencie podanym w załączniku do umowy.

2.Strony ustalają, że miejscem odbioru ***zestawów do zamykania przetrwałego otworu owalnego*** jest magazyn Zamawiającego.

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

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

5.Dostawa ***zestawów do zamykania przetrwałego otworu owalnego*** nastąpiwłasnym transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.

6. Zamawiający utworzy na terenie szpitala skład konsygnacyjny, którego zasady działania reguluje załącznik do umowy.

§ 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;

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

1.Zapłata za otrzymane ***zestawy do zamykania przetrwałego otworu owalnego*** 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;

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 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 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 towaru posiadającego takie same jak przedmiot umowy lub lepsze parametry techniczne.

§ 8

W przypadku braku dostawy przedmiotu umowy w wymaganym umową czasie Zamawiający ma prawo zakupu przedmiotu umowy lub towaru równoważnego od pomiotu trzeciego w niezbędnym dla siebie zakresie ilościowym, a Dostawca pokrywa różnicę w cenie zakupu jeżeli będzie ona wyższa niż określona w niniejszej umowie.

§ 9

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

§ 10

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

§ 11

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

§ 12

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.

§ 13

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

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

**Załącznik**

**do UMOWY Nr …………………………………… z dnia ………………………..**

**§ 1**

1. Strony ustalają, że Dostawca utworzy w siedzibie Zamawiającego skład konsygnacyjny dotyczący ***zestawów do zamykania przetrwałego otworu owalnego***.
2. Zamawiający będzie czasowo przechowywał w swoim składzie konsygnacyjnym ***zestawy do zamykania przetrwałego otworu owalnego*** w rozmiarach wyszczególnionych w wykazie do niniejszego załącznika.
3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć ww. produkty do siedziby Zamawiającego w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy nr ……………………………………….

**§ 2**

1. Zamawiający jest zobowiązany do przesłania Dostawcy informacji o zużyciu produktów ze składu konsygnacyjnego w ciągu 3 dni od daty ich zużycia.
2. Informacja o zużyciu będzie przesłana w formie pisemnej lub faksem z uwzględnieniem numeru LOT i serii zużytego produktu.
3. Zamawiający zobowiązuje się pobierać ze składu konsygnacyjnego produkty według ich daty ważności, począwszy od najkrótszej dla danego rodzaju produktów.
4. Sprzęt, któremu upłynął termin ważności nie może zostać pobrany ze składu konsygnacyjnego przez Zamawiającego.
5. Zamawiający poinformuje Dostawcę, kto jest osobą uprawnioną do przesyłania informacji o której mowa w ust. 2.
6. Dostawca wystawi na rzecz Zamawiającego fakturę za te produkty, które zostaną zużyte, według stawek określonych w umowie numer …………………………………… i dostarczy Zamawiającemu uzupełniające produkty do składu konsygnacyjnego w terminie maksymalnie 5 dni od otrzymania informacji, o której mowa w ust. 2.
7. Zamawiający dokona zapłaty z tytułu prawidłowo wystawionej faktury według postanowień umowy numer ……………………………………..

**§ 3**

1. Produkty w składzie konsygnacyjnym stanowią własność Dostawcy do chwili ich zużycia przez Zamawiającego. Zamawiający odpowiada za szkodę wyrządzoną Wykonawcy, spowodowaną uszkodzeniem bądź utratą, także przypadkową, produktów znajdujących się w składzie konsygnacyjnym.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania zlikwidowania składu konsygnacyjnego w terminie 14 dni od zgłoszenia tego żądania pisemnie lub w drodze faksu. W takim wypadku Dostawca jest zobowiązany do odbioru znajdujących się w składzie konsygnacyjnym produktów na swój koszt.
3. Z dniem likwidacji składu konsygnacyjnego Strony sporządzą inwenturę; Wykonawca obciąży Zamawiającego za produkty uszkodzone, zniszczone lub utracone. Obciążenie nastąpi fakturą VAT, po cenach zakupu określonych zgodnie z umową numer ………………………………..

**§ 4**

Jeżeli w dniu, w którym wygasa umowa numer ……………………………. w składzie konsygnacyjnym będą znajdować się produkty, Zamawiający może wedle swego wyboru: zużyć je lub dokonać ich zwrotu, a Dostawca zobowiązuje się je odebrać na swój koszt w terminie 14 dni od daty powiadomienia o gotowości zwrotu.

**§ 5**

1. Pozostałe postanowienia umowy pozostają bez zmian.
2. Zamawiający niezależnie od ustaleń zawartych w niniejszym załączniku może realizować zamówienia również w trybie określonym pierwotnie w umowie.

**Wykonawca: Zamawiający:**

**SPRAWA NR 81/EZ/22**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ZGODNIE Z ART. 7 USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO (DZ. U. Z 202r poz. 835)**

Jako Wykonawca: …………………………………………… *(należy podać nazwę wykonawcy)* ubiegający się o ww. zamówienie publiczne oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835)

…………………………………………….

Podpis Wykonawcy