

Załącznik nr. 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital w Pyskowicach Sp z o o

Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na : *Dostawy odczynników laboratoryjnych dla Szpitala w Pyskowicach spółki z ograniczoną odpowiedzialnością*
Numer sprawy: Sp/AZP/382/5/2019, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty w zakresie:

zadania nr

cena netto.....zł
(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł
(słownie:)

czas dostawy:.....

termin płatności:

Jeżeli oferent startuje w kilku zadaniach (częściach) należy samodzielnie dodać kolejną część wpisując jej numer i powielając tekst powyżej od słowa Zadanie nr

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie 36 miesięcy

Termin płatności minimum 30 dni oferowany :..... dni

Okres gwarancji minimum 6 miesięcy oferowany (wyrażony w liczbie miesięcy):.....

Reklamacje będą załatwiane w terminie:..... dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:
.....
.....

- załatwienie wykonania reklamacji:
.....

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przez mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

.....

.....

.....

.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Inne informacje wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 2

Formularz cenowy

(Oferec na podstawie wybranego zadania samodzielnie adaptujc ogólny formularz cenowy)

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Nr zadania

Tabela nr 1 ogólna dla odczynników

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lp	Nazwa parametru/warunki metody/ ilość oznaczeń na rok	Ilość testów z opakowania	Cena jednostkowa opakowania netto	Ilość opakowań	Wartość netto (4*5)	Wartość brutto (6+8)	Stawka Vat	Nazwa handlowa/nr katalogowy

Tabela nr 2 dla materiałów eksploatacyjnych

Wykaz wymaganych materiałów eksploatacyjnych nie ujętych a zużywalnych na rok w stosunku do ilości badań (np. elektrody, testy itp.)

1	2	3	4	5	6	7	8
Lp	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (3*4)	Wartość brutto	Nr katalogowy/nazwa handlowa

Sds

Tabela nr 3 dla dzierżawy aparatu

1	2	3	4	5	6	7	8
LP	Nazwa aparaty	Producent/ rok produkcji	Cena miesięczna dzierżawy netto	Stawka Vat	Wartość netto dzierżawy na 12 miesięcy	Wartość brutto dzierżawy na 12 miesiący	Nr dopuszczenia do użytkowania/ certyfikat CE.

Uwaga wykonawca dołącza szczegółowe warunki dzierżawy sprzętu wraz z ofertą

Sumę z Tabel 1, 2, 3 z pozycji 6 i 7 należy przenieść do formularza ofertowego

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr. 3

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 2) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr. 4

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Oświadczamy, że w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych w szczególności:

- 1) Firma, którą reprezentujemy nie wyrządziła szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, nie została zobowiązana do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5% wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania.
- 2) z Firmą, którą reprezentujemy zamawiający nie rozwiązał, nie wypowiedział umowy w sprawie zamówienia publicznego, ani nie odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności za które Firma, którą reprezentujemy ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy.
- 3) w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy nie otwarto likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości, z wyjątkiem sytuacji, gdy po ogłoszeniu upadłości doszło do zawarcia układu zatwierdzonego prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ ten nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.
- 4) Firma, którą reprezentujemy nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków uzyskania przewidzianych prawem zwolnienia, odroczenia, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu.
- 5) osoby określone w art. 24 ust. 1 pkt 4) do 8) nie zostały prawomocnie skazane za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego
- 6) w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy, Sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 7) w przypadku wykonawcy będącego osobą fizyczną, nie zostałem / zostałam prawomocnie skazany / skazana za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
- 8) Firmy, którą reprezentujemy, będącą spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, nie skazano prawomocnie za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach

powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku, odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 5

UMOWA NR SP/AZP/381/...../2019

zawarta w dniur. w Pyskowicach pomiędzy:
Szpitałem w Pyskowicach Sp. z o.o., 44-120 Pyskowice ul. Szpitalna 2 Wpisanym do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach wydział X Gospodarczy pod numerem KRS 0000469643
NIP 9691608096 REGON 276247465
Wysokość kapitału zakładowego 19.700.000,00 zł
reprezentowany przez:
Leszek Kubiak – Prezes Zarządu
zwanym w dalszej części umowy „Kupującym”

a

.....
Wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej lub w rejestrze przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd..... pod nr
NIP..... REGON

reprezentowanym przez:

.....
zwany w dalszej części umowy „Sprzedającym”

Umowa zostaje zawarta zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, na podstawie wyniku przeprowadzonego przetargu nieograniczonego numer Sp/AZP/382/.../2019

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa odczynników laboratoryjnych oraz w wybranych pakietach dzierżawa niezbędnego sprzętu przez Sprzedającego na rzecz Kupującego zgodnie z złożoną ofertą pakiet nr
2. Do każdego zbiorczego opakowania Sprzedający załączy ulotkę w języku polskim zawierającą wszystkie, niezbędne informacje dla Kupującego oraz instrukcję w języku polskim dotyczącą magazynowania i przechowywania dostarczonych odczynników (w wypadku dzierżawy sprzętu instrukcję użytkowania w wersji papierowe oraz kopię certyfikatu CE)
3. Strony ustalają, że opakowania jednostkowe oraz zbiorcze będą oznaczone zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.

§ 2 WARTOŚĆ UMOWY

1. Strony uzgadniają łączną wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 na kwotę brutto zł (słownie:); netto zł. W tym za dzierżawę sprzętu na okres 36 miesięcy netto brutto (jeżeli dotyczy)

2. Ceny jednostkowe odczynników określone są w złożonej ofercie stanowiącej integralną część umowy.

3. Wynagrodzenie brutto, o którym mowa w ust 1 ulega zmianie w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT na towary stanowiące przedmiot niniejszej umowy, licząc od dnia wejścia przepisów podatkowych (cena netto pozostaje bez zmian). Każda zmiana ceny wymaga formy pisemnej aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności

4. Ceny jednostkowe ulegną zmianie w przypadku wpisania ich na listę refundowaną zgodnie z Ustawą z dnia 12 maja 2011 o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. 2017.poz.1894) i aktualnego Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych do wysokości określonej w wskazanych przepisach od dnia ich obowiązywania. Każda zmiana ceny wymaga formy pisemnej aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności.

§ 3 WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatność będzie dokonywana po dostarczeniu przez Sprzedającego odczynników oraz faktury za każdą należycie zrealizowaną dostawę odczynników w terminie dodni od daty dostarczenia w/w dokumentów Kupującemu na rachunek bankowy wskazany przez Sprzedającego prowadzony w banku nr.....
2. Płatność za dzierżawę będzie dokonywana przez Kupującego miesięcznie w wysokości 1/36 wartości ceny dzierżawy w terminie i na rachunek określony w ust.1.
3. Faktura winna być przekazana Kupującemu razem z dostawą
4. Za termin zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Kupującego.
5. Ceny jednostkowe nie podlegają zmianie przez cały czas trwania umowy z zastrzeżeniem §2.ust3 i 4.

§ 4 DOSTAWA

1. Sprzedający zobowiązany jest do wykonania dostawy systematycznie w terminie 36 miesięcy od podpisania umowy.
2. Sprzedający zobowiązany jest do dokonania dostawy do Kupującego zgodnie z warunkami

transportu i przechowywania określonymi w ważnym pozwoleniu na dopuszczenie do obrotu na terenie RP tj. wydanym przez Ministra Zdrowia lub pozwoleniu wydanym przez Radę UE lub Komisję Europejską.

3. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć odczynniki do Kupującego w terminie dni roboczych od złożenia zamówienia telefonicznego potwierdzonego faksem lub mailem.

4. Za termin realizacji dostawy rozumie się datę dostawy odczynników do Kupującego – Laboratorium pierwsze piętro.

5. Sprzedający zobowiązany jest uzgadniać z Kupującym szczegółowy termin dostawy z uwzględnieniem ust. 1.

§ 5 GWARANCJA

1. Kupujący zastrzega, że dostarczone przez Sprzedającego odczynniki muszą mieć określoną datę końca okresu ważności.

2. Okres ważności oznaczony datą końcową, o której mowa w ust. 1. nie może być krótszy niż 6 miesięcy licząc od daty dostawy do Kupującego chyba że z przyczyn technologicznych taki termin nie może być dotrzymany;

3. Sprzedający udziela Kupującemu gwarancji i zapewnia, że dostarczone odczynniki są dobrej jakości, a w razie stwierdzenia w okresie gwarancji wady, zostaną one bezpłatnie wymienione przez Sprzedającego na wolne od wad, w terminie dni od daty zawiadomienia Sprzedającego przez Kupującego.

4. Okres gwarancji, o której mowa w ust. 3 jest równy okresowi ważności o którym mowa w ust. 2.

5. Od daty potwierdzenia przyjęcia odczynników przez Kupującego, Sprzedający nie ponosi odpowiedzialności za wady powstałe na skutek niewłaściwego postępowania Kupującego, tzw. postępowania niezgodnego z instrukcją producenta.

6. Czas reakcji serwisu: 24 godziny. Sprzedający zapewnia aparat zastępczy na czas naprawy. Sprzedający wymieni dzicrzawiony aparat w przypadku jego 4 napraw.

§ 6 KARY UMOWNE I ODSZKODOWANIA

1. Strony uzgadniają, że w przypadku opóźnienia dostawy odczynników do Kupującego ponad terminy określone w § 4 ust. 3, Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 0,2% od wartości nie wykonanej części dostawy za każdy dzień zwłoki.

2. W przypadku odstąpienia Sprzedającego od wykonania postanowień niniejszej umowy, bądź odstąpienia Kupującego od umowy z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 5% łącznej wartości niezrealizowanej części Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1. Powyższe nie wyklucza

obowiązku zapłaty kar umownych na podstawie ust. 1.

3. Kupujący ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Sprzedającego, na podstawie noty wystawionej przez Kupującego.

4. W przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, o których mowa w ust. 1 i ust. 2 przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych, Kupujący ma prawo żądać dodatkowo odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

5. W przypadku zwłoki Sprzedającego w dostarczeniu odczynników ponad termin określony w § 4 ust. 3 Kupujący zastrzega sobie prawo dokonania zakupu takiej samej ilości odczynników u innego dostawcy (zakup interwencyjny). Sprzedający zobowiązany jest do zwrotu kupującemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego, a ceną za jaką materiały zostałyby dostarczone przez Sprzedającego.

§ 7

CZAS TRWANIA UMOWY

1. Strony zawierają umowę na okres 36 miesięcy od dniar do dniar

2. Sprzedający zobowiązuje się na zasadzie porozumienia stron rozwiązać umowę przed okresem określonym w ust. 1, w wypadku zrealizowania całej wartości umowy wynikającej z §2. ust 1

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Sprzedający nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z tytułu niniejszej Umowy, bez uprzedniej zgody Kupującego wyrażonej na piśmie.

2. Zmiana umowy dopuszczalna jest w przypadkach określonych w art. 144 ust. 1 ustawy Pzp i wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego

5. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy, strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo według siedziby Kupującego.

6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach; po 1 egzemplarzu dla Kupującego i 1 dla Sprzedającego integralną częścią umowy jest SIWZ oraz oferta.

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY:

BRACI...
...
...

Załącznik nr. 6

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

**WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Należy wymienić osoby występujące po stronie wykonawcy:
do kontaktów z zamawiającym,
odpowiedzialne za wykonanie umowy
pełnomocnik wykonawcy
pełnomocnik wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej
wraz z podaniem zakresu odpowiedzialności / umocowania (do reprezentowania w
postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu oraz zawarcia umowy, do zawarcia
umowy).

Lp	Imię i Nazwisko	Tel. kontaktowe, fax.	Zakres odpowiedzialności

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 7

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Miejscowość Data

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie odczynników laboratoryjnych o wartości nie mniejszej niż wartość złożonej oferty niezbędny do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia. Minimum 3 dostawy

Lp	Odbiorca	Data wykonania	Przedmiot dostawy	Wartość brutto
1				
2				
3				
4				

Dowodami, o których mowa powyżej są poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia. W niniejszym postępowaniu dopuszczalne jest złożenie zamiast poświadczenia, o którym mowa powyżej, dokumentów potwierdzających należyte wykonanie dostaw lub usług.

Jeżeli dostawy lub usługi wykazane w wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego, którym jest Szpital w Pyskowicach Sp z o o, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)