

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 23.12.2021 r.

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Numer sprawy: Sp/AZP/382/11/poza/2021

OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.2019 z p.zm), numer sprawy: Sp/AZP/382/11/poza/2021, nazwa zadania: : **Dostawa szwy chirurgiczne.**

W związku z planowanym zakupem Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. Prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest:

Dostawa nici chirurgicznych zgodnie z załącznikiem nr 1 stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia. Zamawiający dopuszcza do wyceny dowolnej ilości pakietów, pozostałe pakiety należy wykreślić lub wpisać wartość 0. Zamawiający dopuszcza dla wszystkich pozycji tolerancję do +/- 10% długości, oraz rozwiązania równoważne dla ich właściwości pod warunkiem załączenia stosownych dokumentów potwierdzających ich równoważność .

Termin wykonania zamówienia: Systematycznie przez 12 miesięcy od podpisania umowy.

Wspólny Słownik Zamówienia

Kod CPV

33141121-4 – Szwy chirurgiczne

Termin wykonania zadania:

12 miesięcy od podpisania umowy

Wartość zamówienia

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy obliczyć zgodnie z Załącznikiem nr 1 (Formularz cenowy) stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. Wymagane jest wykazanie przez wykonawcę realizacja co najmniej 3 dostaw w zakresie niniejszego postępowania w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

A/ aktualny odpis z właściwego rejestru albo wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert potwierdzający zakres prowadzenia działalności na wezwanie Zamawiającego

B/ Formularz cenowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr. 1

C/ Dokumenty potwierdzające parametry zaproponowanych nici w tym dopuszczenie do obrotu oraz certyfikat CE, karty katalogowe na wezwanie Zamawiającego

Warunki oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia mają na celu weryfikowanie zdolności wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

I. Kryteria oceny i ich znaczenie:

Nazwa kryterium	Waga
Cena	100

$$\frac{\text{oferta z najniższą ceną}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 = \text{ilość przyznanych punktów}$$

ocena matematyczna

Wykonawca może złożyć ofertę dotyczącą wszystkich lub wybranych pakietów. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych w obrębie poszczególnych pakietów.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą zostanie wezwana do dostarczenia dokumentów i po ich weryfikacji zostanie podpisana umowa

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 31.12.2021 r do godziny 09:00 w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 2
44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat Dyrekcji

Oferty można również przesłać do Zamawiającego pocztą elektroniczną na adres: da@szpitalpyskowice.com.pl w takim przypadku oferta powinna być zabezpieczona hasłem. Hasło do otwarcia oferty należy przesłać SMS na numer telefonu +48 602269954 w dniu 2021-12-31 w godzinach 09:00 do 09:05

Ogłoszenie o wynikach

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl w zakładce BIP

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest: Edyta Bawor +48 32 2332424

Zastępca Dyrektora
ds. administracyjnych i eksploatacyjnych

mgr Dariusz Kulinski

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

- administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. 44 – 120 Pyskowice, ul . Szpitalna 2;
- osoba odpowiedzialna za ochronę danych osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. jest Prezes Zarządu , kontakt: adres e-mail: sekretariat@szpitalpyskowice.com.pl telefon: 32 233 242 24
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Pani/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo do dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b), d) lub e) RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

Załączniki :

Formularz Cenowy Zał. nr 1

Oświadczenie o spełnieniu warunków

Umowa

Załącznik Nr. 2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

W postępowaniu nr

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w ogłoszeniu, dotyczące w szczególności:

1. posiadania wiedzy i doświadczenia poprzez wykonanie minimum 3 dostaw nici chirurgicznych na rzecz Szpitali o wartości nie mniejszej niż złożonej oferty

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

UMOWA Nr Sp/AZP/381/...../2022

zawarta w dniu r. 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 29.200.000,00 zł,

reprezentowanym przez:

Leszek Kubiak – Prezes Zarządu

zwanym w dalszej części umowy „Kupującym”

a

.....
Wpisanym do rejestru Przedsiębiorców KRS pod numerem,
NIP, REGON

reprezentowanym przez:

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

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.2019 z p.zm), numer sprawy: Sp/AZP/382/11/poza/2021, nazwa zadania: : **Dostawa szwy chirurgiczne.** została zawarta umowa o następującej treści

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa przez Sprzedającego na rzecz Kupującego nici chirurgicznych zgodnie ze złożoną ofertą dla pozycji
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 nici chirurgicznych.
3. Strony ustalają, że opakowania jednostkowe oraz zbiorcze będą oznaczone zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.

§ 2

WARTOŚĆ UMOWY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy określonego w §1 ust. 1 na kwotę brutto zł (słownie: złotych groszy)
2. Ceny jednostkowe nici chirurgicznych 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.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatność będzie dokonywana po dostarczeniu przez Sprzedającego nici chirurgicznych oraz faktury za każdą należycie zrealizowaną dostawę w terminie do 30 dni od daty dostarczenia w/w dokumentów Kupującemu, na rachunek bankowy wskazany przez Sprzedającego prowadzony w banku..... nr.....

2. Faktura winna być przekazana Kupującemu razem z dostawą nici chirurgicznych .

3. Za termin zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Kupującego.

4. Ceny jednostkowe nie podlegają zmianie przez cały czas trwania umowy z zastrzeżeniem .
§ 2.ust 3

§ 4

DOSTAWA

1. Sprzedający zobowiązany jest do wykonania dostawy systematycznie w terminie 12 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 nici chirurgicznych do Kupującego w terminie 7 dni roboczych od złożenia zamówienia telefonicznego potwierdzonego faksem lub mailem.

4. Za termin realizacji dostawy rozumie się datę dostawy nici chirurgicznych do Kupującego – Apteka zakładowa pierwsze piętro.

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

§ 5

GWARANCJA

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

2. Okres ważności oznaczony datą końcową, o której mowa w ust.1 nie może być krótszy niż 12 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 nici chirurgiczne są dobrej jakości, a w razie stwierdzenia w okresie gwarancji wady, zostaną one bezpłatnie wymienione na przez Sprzedającego na wolne od wad, w terminie 7 dni od daty zaakcentowanej reklamacji.

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

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

§ 6

KARY UMOWNE I ODSZKODOWANIA

1. Strony uzgadniają, że w przypadku opóźnienia dostawy nici chirurgicznych 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 bez zgody Kupującego, bądź odstąpienia Kupującego od umowy z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 1% wartości niezrealizowanej 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 nici chirurgicznych ponad termin określony w § 4 ust.3. Kupujący zastrzega sobie prawo dokonania zakupu takiej samej ilości nici chirurgicznych lub diagnostycznych u innego dostawcy (zakup interwencyjny). Sprzedający zobowiązany jest do zwrotu Kupującemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego, a ceną za jaka materiały zostałyby dostarczone przez Sprzedającego.
6. W przypadku nie uregulowanych przez Kupującego płatności w terminie określonym w § 3 ust.1, Sprzedającemu przysługuje prawo naliczania odsetek, w wysokości ustawowej za każdy dzień opóźnienia.

§ 7

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. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy, strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy miejscowo Sąd Powszechny dla siedziby Kupującego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: po jednym egzemplarzu dla Kupującego i jednej dla Sprzedającego. Integralną częścią umowy jest oferta.

SPRZEDAJĄCY

KUPUJĄCY