SPZZOZ.ZP/70/2019 Przasnysz, 20.11.2019 r.

**Zapytanie ofertowe „Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego – projekt RPMA.09.02.02-14-b246/18”**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu zaprasza do złożenia oferty na dostawę sprzętu rehabilitacyjnego wykazanego w załączniku do niniejszego zapytania.

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1 do zapytania.

**II.** **Termin płatności**

Termin płatności 30 dni od daty dostarczenia faktury do SPZZOZ w Przasnyszu.

**III. Termin realizacji**

Termin wykonania umowy: do 13 grudnia 2019 r.

**IV. Kryterium oceny**

Przy wyborze ofert zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: Cena – 100 %

Oferty w kryterium „Cena oferty” (C) będą oceniane według następującego wzoru:

**najniższa cena ofertowa brutto**

**C = x 100%**

 **cena oferty badanej brutto**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta nie została odrzucona i przedstawia najkorzystniejszą cenę.

Na okoliczność rozstrzygnięcia zostanie zawarta umowa, która stanowi załącznik do niniejszego zapytania.

**V. Termin składania ofert**

Oferty należy złożyć w sekretariacie SPZZOZ w Przasnyszu pok. Z110 do dnia 29.11.2019 r., do godziny 10:00 w trwale zamkniętym, nieprzezroczystym, nienaruszonym opakowaniu i oznaczyć na kopercie „Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego – projekt RPMA.09.02.02-14-b246/18”

**VI. Sposób sporządzenia oferty**

*Dokumenty które należy załączyć do oferty:*

1. druk oferty + formularz oferty ;
2. zaakceptowany wzór umowy;
3. aktualny odpis z właściwego rejestru – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu wyznaczonego na złożenie oferty;

Oferta powinna być przygotowana w języku polskim, pisemnie przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów. Wszelkie dokumenty sporządzone w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski a tłumaczenia potwierdzone za zgodność przez wykonawcę. Podczas oceny ofert zamawiający będzie opierał się na tekście przetłumaczonym.

Każda poprawka w ofercie powinna być dokonana w sposób czytelny i parafowana własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty. Zaleca się, aby oferta była złożona na kolejno ponumerowanych stronach. Każda strona oferty winna być parafowana przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty, Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. W takim przypadku należy do oferty dołączyć pełnomocnictwo podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo powinno mieć formę oryginału lub kopii poświadczonej przez mocodawcę.

Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w zapytaniu ofertowym obciążają wyłącznie wykonawcę.

Treść oferty jest jawna od chwili otwarcia.

Oferta musi być złożona Zamawiającemu w trwale zamkniętym, nieprzezroczystym, nienaruszonym opakowaniu z zapisem.:

|  |
| --- |
| *nazwa Wykonawcy**adres Wykonawcy**SPZZOZ**ul. Sadowa 9**06-300 Przasnysz**Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego**Projekt RPMA.09.02.02.-14-b246/18**Nie otwierać przed dniem 29.11.2019 r. godz. 10.00* |

Do powyższego zapytania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. 2019 r. poz. 1843) art. 4 ust. 8.

Z poważaniem

*Załącznik nr 1.*

**„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego – projekt RPMA.09.02.02-14-b246/18”**

 **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na sprzęt rehabilitacyjny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Specyfikacja techniczna/użytkowa/funkcjonalna** | **Ilość** |
| Piłka rehabilitacyjna ABS | (45 cm) obciążenie maksymalne 500 kg, max wzrost 150 cm | 20 szt. |
| Piłka rehabilitacyjna ABS | (55 cm) obciążenie maksymalne 500 kg, max wzrost 160 cm | 10szt. |
| Matagimnastyczna  | PCV, wymiary co najmniej: 180 x 60 x 1,5 cm, | 13 szt. |
| Taśmy rehabilitacyjne | Długość co najmniej 45,5 m - opór lekki.  | 4 szt. |
| Taśmy rehabilitacyjne | Długość co najmniej 45,5 m - opór średni.  | 4 szt. |
| Taśmy rehabilitacyjne | Długość co najmniej 45,5 m - opór mocny.  | 4 szt. |
| Woreczki  | Woreczki rehabilitacyjne do ćwiczeń | 75 szt. |

*Załącznik nr 2*

**DRUK OFERTY**

Odpowiadając na zapytanie na „Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego – projekt RPMA.09.02.02-14-b246/18” dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu:

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

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z załącznikiem do SIWZ za kwotę

**Wartość netto: ……………………**

*(słownie: …………………………………………………………………………………………………..)*

**Podatek VAT: ……………………..**

**Wartość brutto: ……………………**

*(słownie: …………………………………………………………………………………………………)*

2**.** Termin płatności za dostarczony towar do SPZZOZ w Przasnyszu wynosi 30 dni od dnia otrzymania faktury.

Faktura może zostać wystawiona jedynie za dostarczoną część przedmiotu SIWZ,

Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę, w terminie i miejscu zaproponowanym przez Zamawiającego.

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

*(miejscowość i data) podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela*

*Załącznik nr 3*

**WZÓR UMOWY**

zawarta w Przasnyszu w dniu .................r. pomiędzy

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**06-300 Przasnysz ul. Sadowa 9**

reprezentowanym przez:

**Urszulę Maćkowską –**

**Pełnomocnik – Zastępca Dyrektora ds. Administacyjno – Technicznych**

zwanym w dalszej treści umowy *„Zamawiającym”*

a

……………………………..

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

reprezentowanym przez:

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

zwanym w dalszej treści umowy „ *Dostawcą”* o treści następującej:

§ 1

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie **zapytania ofertowego** z dnia ................... r, Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży sprzętu rehabilitacyjnego zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj oraz jego asortyment i cenę brutto określa załącznik Nr 1, dla zadania.

§ 2

**CENA UMOWY**

1. Strony uzgadniają wartość umowy netto................ PLN (słownie: ................................. .............................) + obowiązujący podatek VAT w kwocie .................. (słownie: .................................................................................................).Wartość umowy brutto ........................PLN(słownie:.............................................................................................................................................).
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą sprzętu rehabilitacyjnego do magazynu Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.).
3. W trakcie obowiązywania umowy Strony dopuszczają zmiany cen w przypadku:

a) Zmian przepisów dotyczących stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, a cena netto pozostanie bez zmian, a także zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odpowiednich władz. Zmiana cen nastąpi od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów prawa.

b) W przypadku szczególnych okoliczności, tj. wycofania z obrotu lub zaprzestania produkcji czy też wstrzymania lub braku produkcji asortymentu będącego przedmiotem niniejszej Umowy Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania odpowiednika asortymentu, posiadającego te same parametry, itp. o tej samej lub niższej cenie jak określono w załączniku nr 1 do Umowy.

c) Dostawca, w przypadku zaistnienia okoliczności wymienionych w pkt. b) każdorazowo pisemnie informuje Zamawiającego, załączając odpowiednie dokumenty potwierdzające zaistnienie w/w faktów. Odpowiednia zmiana umowy w tym zakresie jest dopuszczalna jedynie po pisemnej akceptacji Zamawiającego.

4. Zamawiający przewiduje również możliwość dokonania zmian niniejszej umowy,
w niżej wymienionych przypadkach:

a) zmiana adresu / siedziby Zamawiającego/Wykonawcy,

b) zmiana osób występujących po stronie Zamawiającego/Wykonawcy,

c) zmiana będąca skutkiem poprawy omyłki oczywistej.

5. Powyższe zmiany muszą być wprowadzone Aneksem do umowy.

§ 3

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający przekaże należność przelewem na konto Dostawcy po zrealizowaniu dostawy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

§ 4

**WARUNKI I TERMIN DOSTAWY**

1. Dostawca zobowiązany jest do wykonania dostaw w terminie do 13.12.2019 r.
2. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pośrednictwem firmy kurierskiej do siedziby Zamawiającego, tj. (od poniedziałku do piątku) w godz.8.00 do 15.00. Wszelkie koszty związane z dostawą loco magazyn Zamawiającego ponosi Dostawca.

3. Dostawy przedmiotu zamówienia winny zawierać:

* Ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
* Instrukcji w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania sprzętu i materiałów,
* Oryginały faktur VAT + 1 kopia.

4. Dostawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.

5. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi dostawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:

* braków ilościowych w ciągu 7 dni
* braków jakościowych w ciągu 14 dni.
1. Dostarczenie nowego przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.

§ 5

**KARY UMOWNE**

1. Zamawiający ma prawo naliczyć Dostawcy kary umowne:

a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 2% wartości całego zamówienia.

Zamawiający odstąpi od naliczania kar jeżeli Dostawca udokumentuje, że przyczyny zmiany terminu dostawy nie leżą po jego stronie.

b) w przypadku odstąpienia od umowy z winy Dostawcy, zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.

1. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Dostawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień opóźnienia.
2. Strony wprowadzają zakaz cesji wierzytelności wynikających z tytułu wykonania niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

§ 6

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Jakiekolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być wprowadzone Aneksem za zgodą stron pod rygorem nieważności.
2. Aneks do umowy może być zawarty przy zachowaniu niżej przedstawionych warunków:
* aneks musi być sporządzony w formie pisemnej i podpisanej przez obie strony,
* pogorszenie warunków umowy dla Zamawiającego może nastąpić jedynie w sytuacji kiedy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:
* nieterminowej realizacji dostawy,
* innego rodzaju nienależytym wykonaniem umowy.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych **(**tekst jedn. Dz. U. 2019 poz. 1843).

§ 8

Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygnie sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

1. Formularz cenowy

Integralną część umowy stanowią:

* SIWZ,
* Oferta

**Zamawiający: Dostawca:**

Załącznik nr 1. Formularz cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Wartość brutto** |
| **w %** | **w zł** |
| 1. | Piłka rehabilitacyjna ABS | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Piłka rehabilitacyjna ABS | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Mata gimnastyczna | 13 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Taśmy rehabilitacyjne – opór lekki | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Taśmy rehabilitacyjne – opór średni | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Taśmy rehabilitacyjne –opór mocny | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Woreczki gimnastyczne | 75 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |