



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg
tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50
e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/>

Zapytanie cenowe na dostawę błon RTG i odczynników

Elbląg, dnia 10 maja 2019r.

DYREKTOR
SZPITALA MIEJSKIEGO
św. Jana Pawła II w Elblągu

lek. Mirosław Gorbaczewski

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

na dostawę błon RTG i odczynników

dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu

w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

1. Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, zwany dalej „Zamawiający”,
2. Adres Zamawiającego: ul. Komeńskiego 35, 82-300 Elbląg
3. REGON: 281098840
4. NIP : 578-310-44-67
5. Tel. 55-230-41-84
6. fax: 55-230-41-50
7. E-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl
8. Adres strony internetowej na której Zamawiający udostępnia SIWZ: <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/>
Zamawiający udostępnia na stronie internetowej zapytanie ofertowe wraz z załącznikami do upływu terminu składania ofert.
9. Link do profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag
10. Godziny pracy Zamawiającego: od 7.00 do 14.35 w dni robocze od poniedziałku do piątku.
11. Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z zapytaniem ofertowym były kierowane wyłącznie na wyżej wskazany adres. Jakkolwiek inne zaadresowanie może wpłynąć na złe skierowanie pisma, za co Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa błon RTG i odczynników.

Szpital wyposażony jest w kasety firmy AGFA, wymaga się żeby błony i odczynniki pochodziły od tego samego producenta i były kompatybilne z posiadanymi kasetami.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

24 miesiące od daty podpisania umowy.

IV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z DOSTAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z DOSTAWCAMI

1. Pytania, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub pocztą e-mail.
2. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Dostawcami jest:
Beata Fijałkowska - Kierownik Pracowni RTG tel. 55 230-42-25



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg
tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50
e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/>

Zapytanie cenowe na dostawę błon RTG i odczynników

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej na formularzu oferty - **Załącznik Nr 1 i Załączniku nr 1.1.**
2. Do oferty należy dołączyć katalogi, foldery, specyfikacje potwierdzające, że zaoferowany asortyment jest zgodny z wymaganiami zamawiającego.
3. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Dostawca.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. drogą elektroniczną:

- 1) Ofertę należy złożyć drogą elektroniczną, poprzez wykorzystanie odpowiedniej aplikacji, dedykowanej dla niniejszego postępowania na stronie Platformy zakupowej Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu - https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag
- 2) Oferta złożona po terminie nie podlega otwarciu,
- 3) **Zamawiający otworzy oferty w dniu 15.05.2019r. o godz. 10.00**, poprzez wykorzystanie odpowiedniej aplikacji, dedykowanej dla niniejszego postępowania na stronie Platformy zakupowej,

lub:

2. pocztą, kurierem lub osobiście:

- 1) Ofertę należy złożyć (przesłać lub złożyć osobiście) w Sekretariacie Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35, **do dnia 15.05.2019r. do godz. 09.30.** z dopiskiem: „**Oferta na dostawę błon RTG i odczynników**”,
- 2) Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania ofert nie będą uwzględniane,
- 3) **Zamawiający otworzy oferty w dniu 15.05.2019r. o godz. 10.00**, w budynku Administracji, I piętro, ul. Żeromskiego 22, 82-300 Elbląg.

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena jednostkowa netto winna być zgodna z taką jaką będzie widniała na fakturze.
2. Ceną podlegającą ocenie jest CENA OFERTY BRUTTO; do wartości netto należy dodać wartość podatku VAT.
3. Wartość pakietów z arkuszy asortymentowo – cenowych należy wstawić do „Formularza Oferty” (Zał. 1) słownie i liczbowo bez podatku VAT i z podatkiem VAT.
4. Cena jednostkowa netto obejmuje wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy oraz powinna uwzględniać ewentualne rabaty, upusty i marże.
5. Cenę oferty należy podać w złotych polskich (PLN).

VIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Jedynym kryterium oceny ofert jest najniższa cena.

Oferta z najniższą ceną, która spełnia wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym zostanie uznana jako najkorzystniejsza.

Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana, Zamawiający powiadomi o miejscu i terminie podpisania umowy.

IX. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA PRAWO DO:

- 1) swobodnego wyboru ofert w ramach kryteriów udzielenia zamówienia lub uznania, że przetarg nie dał rezultatu,
- 2) żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od Wykonawców na każdym etapie postępowania,
- 3) zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty, bez podania przyczyn,
- 4) zmiany terminów wyznaczonych w ogłoszeniu,
- 5) żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od oferentów na każdym etapie postępowania,
- 6) wyłącznej interpretacji zapisów Dokumentacji postępowania.



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg
tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50
e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/>

Zapytanie cenowe na dostawę błon RTG i odczynników

X. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCYCH W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Państwa danych osobowych jest Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35, 82-300 Elbląg;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu jest Pan Waldemar Adamowicz, tel. (od godz. 13:30) 55 239 44 49, e-mail: abi-ess@softel.com.pl;
- Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia **na dostawę błon RTG i odczynników** prowadzonym na podstawie art.4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U.z 2017 poz. 1579 ze zm.);
- odbiorcami Państwa 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 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Państwa 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 Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa 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 Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiadacie Państwo:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO²;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Państwu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych

XI. ZASTRZEŻENIA

- Zamawiający nie przewiduje spotkania z Oferentami przed terminem składania ofert.
- Zamawiający nie może być pociągany do odpowiedzialności za jakiegokolwiek koszty czy wydatki poniesione przez Oferentów w związku z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.
- Z wybranym Oferentem Zamawiający skontaktuje się telefonicznie.
- Nadesłane Oferty nie podlegają zwrotowi.
- Zapytanie ofertowe nie stanowi przyrzeczenia publicznego w rozumieniu art. 919 Kodeksu Cywilnego.

XII. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA CENOWEGO:

- Załącznik Nr 1 - Formularz oferty
- Załącznik nr 1.1 – Formularz asortymentowo-cenowy
- Załącznik nr 2 – Projekt umowy

¹ **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników,

² **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg
tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50
e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/>

Zapytanie cenowe na dostawę błon RTG i odczynników

Załącznik nr 1

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa:

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu

Adres:

82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35

DOSTAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

1.	Nazwa:		
	NIP:		REGON:
	Województwo:		
	Miejscowość:		Kod pocztowy:
	Kraj:		
	Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):		
	E-mail:		Tel.:
	Adres internetowy (URL):		Faks:
	Dostawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

ADRES DO KORESPONDENCJI

Nazwa:		
Województwo:		
Miejscowość:		Kod pocztowy:
Kraj:		
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):		
Tel:	Faks:	E-mail:

W odpowiedzi na zapytanie cenowe na dostawę błon RTG i odczynników dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35, składamy ofertę:

Za cenę netto zł słownie :

za cenę bruttozł słownie :

w tym należny podatek VAT zł

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pani/Pan telefon kontaktowy

....., dnia

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny podpis osoby uprawnionej



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50
e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/>

Zapytanie cenowe na dostawę błon RTG i odczynników

Załącznik nr 2

Projekt umowy

zawarta w dniu roku w Elblągu, pomiędzy

.....
NIP : REGON :,

zwanym w dalszej treści umowy „**ZAMAWIAJĄCYM**”, reprezentowanym przez

1. -

a firmą

NIP : , REGON :

zwaną w dalszej treści umowy „**DOSTAWCĄ**”, reprezentowaną przez:

2. -

3. -

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa błon RTG i odczynników, zwanymi dalej „wyrobami” – loco Magazyny Apteki Zamawiającego przy ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22 w Elblągu w asortymencie i po cenie zgodnej z ofertą, którą stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wartość niniejszej umowy ustaloną wg cen na dzień jej zawarcia określa się na
kwotę netto : PLN słownie złotych:
kwota brutto : PLN słownie złotych :
w tym należny podatek VAT w kwocie zł

§ 2.

1. Dostawy następować będą sukcesywnie, w ilości i asortymencie zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego, w terminie **3 dni** roboczych od dnia złożenia zamówienia.
2. Zamówienia będą składane faksem, elektronicznie.
3. Zamówienia należy składać na adres e-mail..... lub fax.

§ 3.

1. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia przy odbiorze zamówionej częściowej partii towaru, braków ilościowych w poszczególnych opakowaniach, wad jakościowych dostarczonego towaru, towarów przeterminowanych lub w przypadku uszkodzenia towaru.
2. Reklamacja będzie składana telefonicznie i niezwłocznie potwierdzona e-mailem lub faksem na formularzu Zamawiającego.
3. Towarem wadliwym jest towar nie spełniający wymogów określonych w ust. 1,2 tego paragrafu.
4. Dostawca zobowiązuje się do wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego.

§ 4.

1. Zapłata za dostarczony towar następować będzie przelewem na konto Dostawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Każda wystawiona przez Dostawcę faktura VAT winna zawierać numer umowy.
3. Dostawca zobowiązuje się do:
 - 1) nie stosowania odmów dostaw towarów objętych niniejszą umową, w przypadku ewentualnego wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego, do 30 dni ponad termin określony w ust. 1,
 - 2) nie dokonywania sprzedaży lub cesji ewentualnych zadłużeń Zamawiającego bez jego zgody pod rygorem nieważności,
 - 3) nie udzielania pełnomocnictw w zakresie windykacji należności bez zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności pełnomocnictw,
 - 4) zapewnienia ciągłości dostawy w okresie trwania umowy,
 - 5) powiadomienia Kierownika Apteki Zamawiającego o wstrzymaniu dostaw, po przekroczeniu terminu określonego w ust 3 pkt 1.

§ 5.

1. Dostawca może dokonywać zmiany cen określonych w załącznikach do niniejszej umowy tylko w przypadku:
 - 1) zmian cen urzędowych, wprowadzonych przez Ministra ds. Zdrowia,
 - 2) zmiany stawki podatku VAT o zmienioną stawkę,
 - 3) zmian, które będą korzystne dla Zamawiającego,
2. Strony dopuszczają, zmianę cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.
3. Dostawca zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Zamawiającego o każdej zmianie cen, w przypadku określonym w ust. 1.
4. W razie zmiany stawki podatku VAT, dla Stron, wiążącą będzie stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury, a zmiana kwoty ceny brutto z tego tytułu jest akceptowana przez Strony bez konieczności składania dodatkowych oświadczeń w tym zawierania pisemnych aneksów do umowy.
5. Zmiana cen, o których mowa w ust. 1 pkt. 1, 3 może nastąpić po podpisaniu przez obie strony aneksu.

§ 6.

1. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź sprzecznej z umową odmowy dostaw w wysokości 0,5 % wartości niezrealizowanego zamówienia częściowego za każdy dzień zwłoki w wykonaniu niniejszej umowy ponad termin określony w § 2 ust. 1.



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu

ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50

e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/>

Zapytanie cenowe na dostawę błon RTG i odczynników

2. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nie dokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad (po uprzedniej reklamacji przez Zamawiającego) w wysokości 0,5 % wartości reklamowanego przedmiotu za każdy dzień zwłoki w wykonaniu niniejszej umowy ponad termin określony w § 3 ust. 4.

§ 7.

1. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za porozumieniem stron.
2. Zamawiający nie ma obowiązku dokonania zamówienia pozostałej części towaru niezrealizowanej w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby Zamawiającego. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku udokumentowanego braku spowodowanego chwilowym lub całkowitym wstrzymaniem realizacji części lub całości dostaw produktu o nazwie handlowej wskazanej przez Dostawcę w ofercie i umowie, Zamawiający dopuszcza dostawę produktu równoważnego odpowiadającemu opisowi umieszczonemu w załączniku nr 1 oraz po uprzednim zaakceptowaniu w drodze pisemnej produktu równoważnego przez Zamawiającego – Kierownika Apteki. Ceny produktu równoważnego odpowiadającemu opisowi umieszczonemu w załączniku nr 1 nie mogą być wyższe od ceny produktu o nazwie handlowej wskazanej przez Dostawcę w ofercie i umowie. Zmiany w tym zakresie nie wymagają formy pisemnej w postaci aneksów.
4. Zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W przypadku szczególnych okoliczności takich jak wstrzymanie i zakończenie produkcji, zmian w wykazie leków, strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy za porozumieniem w zakresie przedmiotowego produktu bez konieczności ponoszenia kar umownych.
6. Strony zastrzegają możliwość przedłużenia aneksem terminu obowiązywania umowy, w przypadku nie wykorzystania ilości określonych w umowie przy czym Zamawiającemu przysługuje prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy bez względu na okres, na jaki ją przedłużono w przypadku zawarcia nowej umowy dotyczącej przedmiotu zamówienia.
7. Aneks zostanie sporządzony przez stronę zainteresowaną i przedstawiony z wyprzedzeniem drugiej stronie umowy do akceptacji.

§ 8.

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

§ 9.

Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy, niezgodnione polubownie, rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10.

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta **na okres 24 miesięcy od daty jej podpisania**, nie dłużej jednak niż na okres wyczerpania się wartości umowy o której mowa w § 1.
2. Umowa wygasa w części niezrealizowanej z dniem z zastrzeżeniem zapisu w § 7 ust. 6 niniejszej umowy.

§ 11.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Dostawca: