



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Zawiercie, dnia 01 lipca 2016r.

Znak postępowania: ZP/BZU/99/2016.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

1. Szpital Powiatowy w Zawierciu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto, w oparciu o art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na zadanie pn. **„Dostawa środków czystościowych do Szpitala Powiatowego w Zawierciu”**.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

2.1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków czystościowych w ramach wyodrębnionych zadań (pakietów) dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załącznikach nr 2.1. – 2.4. do niniejszego zaproszenia, stanowiącym jednocześnie formularz asortymentowo – cenowy – Pakiety nr 1-4.

Pakiet nr 1 - 5 pozycji,
Pakiet nr 2 - 5 pozycji,
Pakiet nr 3 - 3 pozycje,
Pakiet nr 4 - 3 pozycje.

Oferent powinien zapewnić pełny asortyment określony dla danego pakietu, płynną realizację zamówień oraz transport do magazynu Zamawiającego na własny koszt.

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV : 33.71.19.00-6 mydło
39.83.00.00-9 środki czyszczące
39.83.12.20-4 środki odtłuszczające

Wykonawca zapewni i wyposaży poszczególne komórki Szpitala Powiatowego w co najmniej 40 sztuk stacjonarnych systemów dozowania do precyzyjnego rozcieńczania środków: Pakiet nr 1 – 20 systemów, Pakiet nr 2 – 20 systemów.

Dostawca zapewni kwartalne szkolenia i audyty dla osób sprzątających obejmujących technologię utrzymania czystości.

2.2. Przez dostawę środków czystościowych Zamawiający rozumie sukcesywną dostawę asortymentu w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego. Zamawiający będzie dokonywał zamówień w formie zamówień częściowych dostosowanych do bieżących potrzeb w terminie określonym w ofercie najkorzystniejszej, z tym że termin ten nie może być dłuższy niż 3 dni robocze od złożenia zamówienia. Termin realizacji dostaw częściowych stanowi kryterium oceny ofert – skrócenie terminu dostawy będzie premiowane przy ocenie ofert.

2.3. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją zawierającą dane producenta, opis zawierający wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpiecznego użytkowania i terminów ważności. Wymagania te muszą znajdować się na, lub w opakowaniu w formie ulotki, w zależności którego zadania i pozycji



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

oferta dotyczy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

2.4. Dla wszystkich produktów oferowanych w pakietach 1-4 należy dołączyć atesty, aktualne karty charakterystyki lub karty techniczne w języku polskim (o ile dotyczy).

2.5. Wykonawca zaoferuje 60-dniowy termin płatności.

2.6. Tam, gdzie w zaproszeniu lub w załącznikach do niego, zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent, dostawca) materiałów lub wskazane normy, o których mowa w art. 30 ust. 1-3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych z zastrzeżeniem art. 30 ust. 5 ustawy, który stanowi że wykonawca, powołujący się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez zamawiającego. Oznacza to, że Zamawiający dopuszcza ujęcie w ofercie, a następnie zastosowanie rozwiązań równoważnych polegających na zaoferowaniu innego asortymentu niż podany w Załączniku nr 2.1-2.4 pod warunkiem zapewnienia wszystkich parametrów nie gorszych niż określone w tym załączniku i spełniające inne wymagania opisane w przedmiocie zamówienia. W takiej sytuacji Zamawiający wymaga na etapie złożenia ofert stosownych dokumentów, uwiarygodniających, że zaoferowany asortyment medyczny jest równoważny, co nie wyklucza możliwości Zamawiającego do zażądania na etapie badania ofert do udzielania przez Wykonawcę ewentualnych wyjaśnień co do treści złożonej oferty.

2.7. Określone w formularzu asortymentowo-cenowym ilości (załącznik Nr 2.1 – 2.4 do zaproszenia) są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zastosowania prawa opcji, tj. z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia wielkość i wartość przedmiotu zamówienia może ulec zmniejszeniu w granicach 40 % wartości umowy, zależnie od rzeczywistych potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego w okresie realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty wyłącznie za zrealizowane dostawy. Wykonawca

w stosunku do Zamawiającego nie będzie miał żadnych roszczeń z tytułu nie zamówienia całej ilości wyszczególnionych materiałów. Wartość realizowanego zamówienia rocznego nie może przekroczyć kwoty określonej w umowie zawartej z wybranym Wykonawcą.

2.8. W trakcie realizacji umowy Zamawiający może dokonywać przesunięć ilościowych między poszczególnymi pozycjami asortymentu w granicach wartości zawartej umowy. Wykonawcy będzie przysługiwać wynagrodzenie wynikające ze zrealizowanych dostaw.

2.9. Przedmiotem postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.

2.10. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia realizacji przedmiotu zamówienia podwykonawcom. W sytuacji powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom Wykonawca wskaże części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, a także poda nazwy podwykonawców, na których zasoby wykonawca się powołuje na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1. W przypadku zmiany lub rezygnacji z podwykonawcy, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

2.11. Termin przydatności oferowanych wyrobów nie może być krótszy niż 12 miesięcy i winien być uwidoczniony na opakowaniu (czytelna data). Termin ważności Zamawiający rozumie jako termin podany na opakowaniu liczony od daty dostawy.



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

2.12. Wykonawca zagwarantuje niezmiennosć cen jednostkowych netto przez cały okres realizacji zamówienia.

OFERTY CZĘŚCIOWE I WARIANTOWE

2.13. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety. W ramach pakietów należy zaoferować wszystkie wymienione pozycje. Brak jakiegokolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty na określony pakiet. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Złożenie oferty wariantowej spowoduje jej odrzucenie.

INNE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCY W ZAKRESIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

2.14. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.

2.15. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,

2.16. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez zamawiającego

z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy.

2.17. Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

2.18. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

3. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy od daty podpisania umowy.

4. Kryteria wyboru ofert

Cena – 95 %

Termin realizacji zamówienia częściowego – 5 %

Ocena punktowa oferty.

Punktacja dokonywana będzie z uwzględnieniem relacji do najkorzystniejszej oferty.

Ocena dla kryterium *Cena* (C)

najniższa cena brutto spośród oferowanych

Ocena punktowa = $\frac{\text{cena badanej oferty brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}}$ x 100 pkt. x 95%

Ocena dla kryterium *Termin realizacji zamówienia częściowego*

Punkty będą przyznawane według zasad:

Termin realizacji (T) zamówienia częściowego rozumiany jako ilość dni roboczych od złożenia zamówienia:

za 1 dzień roboczy - 100pkt x 5%.

za 2 dni robocze - 40pkt x 5%.

za 3 dni robocze - 20pkt x 5%.



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

5. Wymagania, jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń (np. atesty, certyfikaty, posiadanie koncesji, zezwolenia itd.)

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 *Prawa zamówień publicznych*, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,
- 2) Pełnomocnictwo (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie do podpisywania ofert, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 2).
- 3) Oświadczenie zgodnie z treścią załącznika nr 3 do zaproszenia;
- 4) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji do oferty należy dołączyć następujące dokumenty: - atesty, aktualne karty charakterystyki lub karty techniczne w języku polskim, z oznaczeniem której pozycji dotyczy.

6. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zaproszenia.

7. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.

Na zawartość oferty składa się:

- 7.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 *Prawa zamówień publicznych*, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,
- 7.2. Pełnomocnictwo (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie do podpisywania ofert, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 2).
- 7.3. Wypełniony i podpisany *Formularz oferty* sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszego zaproszenia,
- 7.4. Wypełniony i podpisany *Formularz asortymentowo-cenowy* sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik Nr 2.1., 2.2. i 2.3. do niniejszego zaproszenia,
- 7.5. Wypełnione i podpisane Oświadczenie sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do niniejszego zaproszenia.

Nadawca:

Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć).

.....

Adresat:

Szpital Powiatowy w Zawierciu
ul. Miodowa 14. 42-400 ZAWIERCIE

OFERTA

(Znak postępowania ZP/BZU/99/2016)

na usługę pn. „Dostawa środków czystościowych do Szpitala Powiatowego w Zawierciu”.



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM OTWARCIA OFERT

__ . __ . 2016 r. godz. __ . __

8. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć do dnia **07.07.2016r. godz. 12.00** w Dziale Zamówień Publicznych Szpitala Powiatowego w Zawierciu – pokój nr 14.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania powodu.

**Dyrektor
Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

Anna Pilarczyk - Sprycha

Załączniki:

- 1) Formularz oferty
- 2) Formularz asortymentowo-cenowy
- 3) Oświadczenie
- 4) Wzór umowy



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania: ZP/BZU/99/2016r.

Załącznik nr 1

Formularz oferty

Pieczęć adresowa Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy.....
.....

Adres

Numer tel/fax

e-mail

NIP

Regon

Nr

KRS

O F E R T A

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na usługę pn. „**Dostawa środków czystościowych do Szpitala Powiatowego w Zawierciu**” oferujemy wykonanie zamówienia, określonego w:

- **Pakiecie nr 1.** do zaproszenia za cenę:

netto: PLN

VAT: PLN

wartość brutto:.....PLN

(słownie:)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Termin realizacji zamówienia częściowego - dni (maksymalny 3 dni robocze)

- **Pakiecie nr 2.** do zaproszenia za cenę:

netto: PLN

VAT: PLN

wartość brutto:.....PLN

(słownie:)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Termin realizacji zamówienia częściowego - dni (maksymalny 3 dni robocze)

- **Pakiecie nr 3.** do zaproszenia za cenę:

netto: PLN

VAT: PLN



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

wartość brutto:.....PLN
(słownie:)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Termin realizacji zamówienia częściowego - dni (maksymalny 3 dni robocze).

Pakiecie nr 4. do zaproszenia za cenę:

netto: PLN

VAT: PLN

wartość brutto:.....PLN
(słownie:)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Termin realizacji zamówienia częściowego - dni (maksymalny 3 dni robocze)

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu oraz w projekcie umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/y, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, będących przedmiotem zamówienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Okres realizacji umowy: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. Deklarujemy niezmienność cen ofertowych w okresie obowiązywania umowy.

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

- 1
- 2

miejsowość i data

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy lub pełnomocnika

Znak posterowania: ZP/BZU/99/2016

Załącznik nr 2.1.

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy PAKIET 1

Data:

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Stężenie roztworu roboczego	Pojemność	Szacunkowe zużycie roczne	Cena netto PLN	Cena brutto PLN	Razem netto (PLN) - roczne	Razem brutto (PLN) - roczne
1	Skoncentrowany, szybkoschnący preparat przeznaczony do mycia i pielęgnacji mebli, blatów i wszelkiego rodzaju wyposażenia. Zalecany do utrzymania czystości mebli z połyskiem, matowych, z oklein naturalnych i laminowanych, pleksi, tworzyw sztucznych. Skład: alkohol etylowy: 5-15%, alkohol izopropylowy 5-10%, kwas cytrynowy 01,-1%. Środek do zastosowań profesjonalnych w kolorze fioletowym o ph 4 i gęstości 0,96 -1,00 g/cm3 Preparat stosowany w rozcieńczeniu 25-100ml/10L wody	0,5%	5L	120				
2	Profesjonalny preparat o konsystencji żel do doczyszczania sanitariatów. Usuwa kamień i rdzę, dobrze przylega do powierzchni pionowych. Pozostawia przyjemny zapach. Środek oparty na kwasie ortofosforowym, kwasie cytrynowym oraz solnym. Ph preparatu wynosi 1. Gęstość 1,05-1,10 g/cm3. Preparat gotowy do użycia	gotowy roztwór (żel)	1L	240				
3	Profesjonalny preparat do mycia i doczyszczania łazienek oraz urządzeń sanitarnych, armatury łazienkowej, kabin prysznicowych, wani kąpielowych oparty na kwasie owocowym i alkoholu. Ph środka (koncentratu) 0,5. Gęstość 1,09 , barwa czerwona. Stosowany w rozcieńczeniu 25-100ml/10L wody	1,0%	5L	160				
4	Profesjonalny preparat do usuwania powłok zabezpieczających. Skutecznie usuwa zużyte wyprawy polimerowe, woskowe i akrylowe oraz gruntownie doczyszczają podłogi. Preparat niskopienny i lekko alkaliczny do zastosowania w technologii ręcznej i maszynowej. Właściwy na wszystkie rodzaje powierzchni. Preparat w swoim składzie powinien zawierać wodorotlenek potasu oraz nitrylotrójocjan	5,0%	10L	6				

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001:2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

	trójsodowy. Ph 1% roztworu 10, gęstość 1,03-1,04. Preparat stosowany od 300 do 1000ml/10L wody						
5	Profesjonalna emulsja polimerowa z cynkiem, do zabezpieczania posadzek np. PVC, linoleum, wykładzin elastycznych, sztuczne i naturalne kamienie o wysokim połysku. Właściwą, bardzo wysoką trwałość oraz połysk uzyskuje w technologii „Hi-speed” (min. 1200 obr./min.). Uzyskana powłoka jest antypoślizgowa oraz odporna na alkohole i inne dezynfekanty. Skład: polimery sterynowo-akrylowe, rozpuszczalniki, woski polietylenowe, polimery akrylowe. PH preparatu wynosi 9, gęstość 1,02-1,05 g/cm ³ . Środek gotowy do użycia	gotowy roztwór	10L	8			

miejsowość i data

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
wykonawcy lub pełnomocnika



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania: ZP/BZU/99/2016

Załącznik nr 2.2.

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy PAKIET 2

Data:

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Lp.	OPIS PRODUKTU	Stężenie roztworu roboczego	Pojemność	Cena netto PLN	Cena brutto PLN	Szacunkowe zużycie roczne	Razem netto (PLN) - roczne	Razem brutto (PLN) - roczne
1	Profesjonalny środek myjąco-nabłyszczający na bazie rozpuszczalnych w wodzie polimerów do pielęgnacji wszelkich posadzek wodoodpornych. Antypoślizgowy. Substancja czynna alkilopoliglukozyd 1-5% . Preparat stosowany w rozcieńczeniu od 100-200ml/ 10L wody. Barwa zielona bez zanieczyszczeń. PH koncentratu wynosi 8, gęstość 0,98-1,00 g/cm ³ Preparat kompatybilny z powłoką opisaną w pakiecie 2.	2,0%	5L			160		
2	Skoncentrowany preparat o bardzo dobrych właściwościach czyszczących przeznaczony do gruntownego czyszczenia wszelkich wodoodpornych powierzchni. W niskich stężeniach może być stosowany do bieżącego mycia i zabezpieczania przed ponownym osadzaniem się brudu. Skład: p-kumenosulfonian sodu 1-3%, wodorotlenek sodu 01,-1%, etoksyłowane alkohole <5%. Środek do zastosowań profesjonalnych w kolorze żółtym. Wartość ph ok. 12. Gęstość 1,05-1,10 g/cm ³ . Rozpuszczalność w wodzie całkowita. Preparat stosowany w rozcieńczeniu 25-300 ml/ 10L wody w zależności od stopnia zabrudzenia	1,0%	1L			240		
3	Skoncentrowany preparat o bardzo dobrych właściwościach czyszczących przeznaczony do gruntownego czyszczenia wszelkich wodoodpornych powierzchni. W niskich stężeniach może być stosowany do bieżącego mycia i zabezpieczania przed ponownym osadzaniem się brudu. Skład: p-kumenosulfonian sodu 1-3%, wodorotlenek sodu 01,-1%, etoksyłowane alkohole	0,5%	5L			240		

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

	<5%. Środek do zastosowań profesjonalnych w kolorze żółtym. Wartość pH ok. 12. Gęstość 1,05-1,10 g/cm ³ . Rozpuszczalność w wodzie całkowita. Preparat stosowany od 25 do 300ml/ 10L wody w zależności od stopnia zabrudzenia.							
4	Skoncentrowany preparat do czyszczenia lusterek, okien, powierzchni szklanych i powierzchni szklanych, kafelek oraz glazury. Preparat do zastosowań profesjonalnych oparty na 1-metoksy-2ol, alkoholu izopropylowym, 2-butoksyetanolu. Środek posiada pH 4 oraz gęstości 0,96-1,00. Ciecz koloru niebieskiego. Preparat stosowany w rozcieńczeniu 25-100ml/10L wody	0,5%	5L			240		
5	Profesjonalny wypełniacz na bazie poliuretanów do zabezpieczania posadzek betonowych, kamiennych, lastrico, PVC i innych. Służy jako permanentna powłoka ochronna lub jako grunt przed położeniem warstw wysokopółyskowych. Jest ekstremalnie odporny na działanie środków chemicznych oraz uszkodzenia mechaniczne. Preparat zawiera polimery akrylowe, polimery poliuretanowe, rozpuszczalniki, niejonowe środki powierzchniowo czynne <5%, konserwanty. Ph środka 9, gęstość 1,02-1,05 g/cm ³ .	gotowy roztwór	10l.			120		

miejsowość i data

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
wykonawcy lub pełnomocnika



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania: ZP/BZU/99/2016

Załącznik nr 2.3.

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy PAKIET 3

Data:

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Lp.	OPIS PRODUKTU	Pojemność	Zapotrzebowanie	Cena netto PLN	Cena brutto PLN	Razem netto (PLN) - roczne	Razem brutto (PLN) - roczne
1	Płyn do mycia naczyń, zapach miętowy lub cytrynowy. Posiada neutralne Ph 5-7. Gęstość 1,00-1,04.	5L	50 sztuk				
2	Mleczko do czyszczenia urządzeń kuchennych, sanitarnych i powierzchni niklowanych, glazurowanych, emaliowanych i ceramicznych. Usuwa brud i tłuszcz nie rysując powierzchni.	0,5L	100 sztuk				
3	Mydło w płynie z gliceryną posiadające znakomite właściwości antybakteryjne. Doskonale myje i pielęgnuje skórę rąk i całego ciała. Barwa perłowo biała. Neutralne ph 5-7. Gęstość 1,00-1,04 g/cm ³	5L	350 sztuk				

miejsowość i data

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
wykonawcy lub pełnomocnika



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak posterowania: ZP/BZU/99/2016

Załącznik nr 2.4.

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Formularz asortymentowo-cenowy PAKIET 4

Data:
Nazwa Wykonawcy
Siedziba Wykonawcy

Lp.	OPIS PRODUKTU	Zapotrzebowanie	Cena netto PLN	Cena brutto PLN	Razem netto (PLN) - roczne	Razem brutto (PLN) - roczne
1	Mop do dezynfekcji i pielęgnacji polimerów na podłogach z butelką 650 ml i stelażem z rzepem 40 cm	1				
2	Biały wkład z mikrofibry do stelaża z rzepem do namaczania do dezynfekcji (szczególnie do kuwetowania)	1				
3	Polimery – nakładanie i pielęgnacja. Piankowy wkład z mikrofibry, do stelaża z rzepem, 40 cm	1				

miejsowość i data

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
wykonawcy lub pełnomocnika



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Załącznik nr 3

Znak posterowania: ZP/BZU/99/2016

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto, w oparciu o art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na usługę pn. „**Dostawa środków czystościowych do Szpitala Powiatowego w Zawierciu**”

Ja/My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....
.....

oświadczam/y, iż spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, *dotyczące:*

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Oświadczam/y, ponadto iż nie występują okoliczności skutkujące wykluczeniem z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 i 2 i 2 a ustawy Prawo zamówień publicznych

miejsce i data

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy lub pełnomocnika



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Załącznik nr 4

- projekt -

UMOWA Nr

Zawarta w Zawierciu w dniu w siedzibie Zamawiającego, w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie z wolnej ręki pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą: 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14, zarejestrowanym przez Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000126179, Regon 276271110, NIP 649-19-18-293

zwanym dalej **Zamawiającym**

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu – Anna Pilarczyk-Sprycha

a

.....
zwanym dalej „**Wykonawcą**”
reprezentowanym przez:

.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie środków czystości do Szpitala Powiatowego w Zawierciu.
2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa zaproszenie do składania ofert z dnia07.2016r. oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, stanowiąca integralną część niniejszej umowy, której formularz asortymentowo – cenowy Wykonawcy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towarów, o których mowa w § 1 sukcesywnie, począwszy od daty zawarcia umowy, **w terminie dni roboczych** po przesłaniu faksem przez Zamawiającego specyfikacji częściowej dostawy, do łącznej kwoty PLN brutto (słownie:).
2. Za dostarczone towary Zamawiający zapłaci cenę ustaloną na podstawie cen jednostkowych, wyszczególnionych w załącznikach do oferty Wykonawcy. Ceny są stałe i niezmiennie przez cały okres obowiązywania umowy i nie podlegają waloryzacji. W przypadku ustawowej zmiany stawki VAT cena brutto ulegnie zmianie o różnicę wynikającą z nowej stawki VAT.
3. Obniżenie cen jednostkowych przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie w formie aneksu do umowy.
4. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za towary rzeczywiście dostarczone, a uprzednio zamówione w specyfikacji częściowej dostawy.
5. Zamawiający nie jest zobowiązany do zapłaty maksymalnej kwoty zobowiązania, o której mowa w ust.1. Zamawiający może zmniejszyć ilość asortymentu w granicach 40 % wartości

umowy gdy wykupienie pełnej ilości byłoby niecelowe. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.

6. Zamawiający może dokonywać zmiany ilości w poszczególnych pozycjach asortymentu w granicach wartości umowy.
7. Ceny i nazwy na fakturze muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w załączniku do umowy.
8. Nie dopuszcza się możliwości zmiany cen w okresie obowiązywania umowy, poza:
 - 1) ustawową zmianą stawki podatku VAT, której nie można było przewidzieć przed zawarciem umowy,
 - 2) zmianą ceny jednostkowej na skutek obniżki ceny jednostkowej wprowadzonej przez Wykonawcę w trakcie umowy, innej niż wynikająca ze zmiany stawki podatku VAT.Zmiany, określone w pkt. 8.1, 8.2, zostaną wprowadzone aneksem do umowy.

§ 3

1. Rozliczenia za dostarczone towary odbywać się będą fakturami, płatnymi przelewami na konto Wykonawcy podane na fakturze, w ciągu dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. W razie zwłoki w dokonaniu zapłaty Zamawiający obowiązany jest do zapłacenia ustawowych odsetek.
3. Opóźnienie zapłaty należności za dostarczony towar nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania wydania kolejnych partii towaru.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania towarów pochodzących z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnymi z obowiązującymi producenta normami.
2. Towary będą dostarczane loco magazyn Zamawiającego w dni robocze w godzinach 8.00 – 14.00.
3. Towary dostarczane będą w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony odpowiednimi normami. Na opakowaniu powinna znajdować się etykieta fabryczna określająca rodzaj, typ towaru, jego ilość, datę produkcji oraz nazwę i adres producenta w języku polskim.
4. Towary dostarczane będą Zamawiającemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. W szczególności Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu oraz spowodowane niewłaściwym opakowaniem.
5. Strony upoważniają do współpracy w zakresie uzgodnień terminów i przedmiotu dostaw:
 - ze strony Zamawiającego -
 - ze strony Wykonawcy -

§ 5

1. Zamawiający ma możliwość naliczenia kar umownych :
 2. w razie opóźnienia w dostawie lub braków ilościowych – w wysokości 0,2% wartości brutto nie dostarczonej partii towarów za każdy dzień opóźnienia, chyba że towary nie zostały dostarczone w terminie z powodu okoliczności za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności,

3. za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,2% wartości brutto wadliwych towarów za każdy dzień opóźnienia, liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wady,
4. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy – w wysokości 10% niezrealizowanego wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.1.
5. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 6

1. Reklamacje z tytułu jakości lub ilości będą składane przez Zamawiającego telefonicznie lub faksem do Wykonawcy, niezwłocznie po stwierdzeniu wad towarów.
2. Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia reklamacji i wymiany wadliwych towarów na towary wolne od wad, na własny koszt, w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia reklamacji przez Zamawiającego.
3. W przypadku stwierdzenia, że dostarczone towary nie odpowiadają wskazanym w zaproszeniu do składania ofert wymaganiom jakościowym, Zamawiający może zwrócić całą partię towarów Wykonawcy, odmawiając jednocześnie zapłaty.
4. W przypadku stwierdzenia, że dostarczone towary nie odpowiadają wymaganiom jakościowym lub posiadają wady ukryte, w szczególności w razie wystąpienia incydentu medycznego, zamawiający może odstąpić od umowy, naliczając jednocześnie karę umowną w oparciu o § 5 ust. 1 pkt. c)
5. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy ze zobowiązania, o którym mowa w ust.3, Zamawiający może odstąpić od umowy naliczając karę umowną w oparciu o § 5 ust.1 pkt.c).
6. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku jej nienależytego wykonywania lub jej niewykonania w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie.

§ 7

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania art. 144 ustawy prawo zamówień publicznych.

§ 8

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego (uwarunkowanej zgodą organu założycielskiego) przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 9

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez 12 miesięcy lub do wyczerpania łącznej maksymalnej kwoty zobowiązania, o której mowa w § 2 ust. 1.
2. Umowa wygasa samoistnie z chwilą wyczerpania jednej z przesłanek wymienionych w pkt. 1.



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

§ 10

Spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie a w przypadku braku porozumienia przez sąd powszechny właściwy miejscowo według siedziby Zamawiającego.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego, kodeksu postępowania cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.

§ 12

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

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY :