Zawiercie, 16.01.2018 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto, w oparciu o art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na zadanie pn.: „**Sukcesywna dostawa medycznych gazów dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu"**

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest Sukcesywna dostawa gazów dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu do lokalizacji:
Lokalizacja nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14
Lokalizacja nr II; 42-400 Zawiercie, ul. Powstańców Śląskich 8
Lokalizacja nr V; 42-400 Zawiercie, ul. Piłsudskiego 80

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu wraz z dzierżawą i transportem.
Kod CPV:

24.11.19.00-4 – tlen medyczny
24.11.21.00-3 – dwutlenek węgla medyczny (do laparoskopii)
24.11.11.00-6 – argon
24.32.11.15-9 – acetylen techniczny
24.11.15.00-0 – gazy medyczne (Kalinox, Entonox lub równoważny)
24.11.18.00-3 – azot ciekły (do krioterapii) oraz dostawa, montaż i dzierżawa 1 szt. odgazowywacza, zbiornika do magazynowania azotu o pojemności ok 240 l (+/- 10l) – dot. ul. Miodowa 14 wraz z dostawą i transportem azotu ciekłego.
Odgazowywacz – zbiornik ciśnieniowy, wolnostojący, wyposażony w zawory ciśnieniowe i wylewkę służącą do napełniania termosów, zbiorników o mniejszej pojemności.
Dostawa gazu do Lokalizacji nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14 odbywać się będzie poprzez bezpośrednie napełnianie wyżej opisanego zbiornika.
Dostawa gazu do Lokalizacji nr II; 42-400 Zawiercie, ul. Powstańców Śląskich 8 oraz Lokalizacji nr V; 42-400 Zawiercie, ul. Piłsudskiego 80 odbywać się będzie poprzez bezpośrednie napełnianie zbiorników znajdujących się w ww. lokalizacjach
24.11.22.00-4 – podtlenek azotu

3. Przedmiotem zamówienia został podzielony na pakiety:
PAKIET 1 Tlen medyczny ciekły wraz z dzierżawą zbiornika
PAKIET 2 Tlen medyczny butle Wykonawcy
PAKIET 3 Dwutlenek węgla (do laparoskopii)
PAKIET 4 Kalinox, Entonox lub równoważny, dzierżawa butli, ustniki jednorazowe, dzierżawa wózka
PAKIET 5 Argon o czystości 99,999%
PAKIET 6 Acetylen techniczny
PAKIET 7 Azot ciekły (do krioterapii) do lokalizacji ul. Miodowa 14 wraz z dzierżawą zbiornika
PAKIET 8 Podtlenek azotu

3.1. Pakiet nr 1

Dostawa TLENU MEDYCZNEGO CIEKŁEGO *Lokalizacja nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14*

- tlen ciekły, medyczny, średnio 3 razy w miesiącu,
- dostawa, montaż i dzierżawa zbiornika kriogenicznego z parownicą, instalacją i armaturą będącego własnością Wykonawcy,
- transport do siedziby Zamawiającego.

Parametry zbiornika: Zbiornik kriogeniczny do magazynowania ciekłego tlenu medycznego o pojemności 5-10 m^3.
Zbiornik ma być wyposażony w parownicę atmosferyczną, wolnostojącą o wydajności nie mniejszej 80 N m^3/h.
W przypadku złożenia w ofercie propozycji zainstalowania zbiornika o innych parametrach technicznych,

Zamawiający wymaga od Wykonawcy wizji lokalnej na terenie szpitala oraz przekazania pisemnej ekspertyzy techniczno-budowlanej z uwzględnieniem przydatności płyty fundamentowej pod inny zbiornik.

Szacunkowe zapotrzebowanie: około 150 ton przez okres obowiązywania umowy. Rzeczywista ilość potrzebnego tlenu określana będzie na bieżąco w składanych telefonicznie zamówieniach. Szacunkowa ilość podana powyżej, służy tylko do wyliczenia wartości oferowanej dla porównania ofert .

Dzierżawa zbiornika stacjonarnego obejmuje także montaż (w momencie demontażu zbiornika przez poprzedniego Wykonawcę), podłączenie do istniejącej instalacji zasilającej urządzenia Zamawiającego oraz demontaż po zakończeniu terminu umowy. Zbiornik musi być zarejestrowany i podlegać okresowym przeglądom przez Urząd Dozoru Technicznego.
W trakcie okresu dzierżawy Wykonawca gwarantuje bezpłatny całodobowy serwis techniczny zbiornika na własny koszt, a w przypadku awarii zbiornika Wykonawca zapewni inne urządzenie do przechowywania tlenu na czas naprawy zbiornika.
Dostawa i montaż zbiornika na ciekły tlen nastąpi w terminie 3-7 dni od daty podpisania umowy, na miejsce obecnie eksploatowanego zbiornika.

3.2. Pakiet nr 2
Dostawa TLENU MEDYCZNEGO (BUTLE WYKONAWCY) *Lokalizacja nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14*

3.3. Pakiet nr 3
Dostawa DWUTLENKU WĘGLA (do laparoskopii) *Lokalizacja nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14*

3.4. Pakiet nr 4
Dostawa gazów: Kalinox, Entonox lub równoważny, dzierżawa 1 butli, ustniki jednorazowe 400 szt., dzierżawa wózka *Lokalizacja nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14*
Zamawiający wraz z dostawą pierwszej butli z gazem Kalinox, Entonox lub równoważnym wymaga dostarczenia wózka na butle razem z zaworem dozującym.
Przedmiotem oferty ma być zawór dozujący, który zgodnie z zasadami jego prawidłowego użytkowania i konserwacji (zawartymi w instrukcji obsługi producenta) nie wymaga ingerencji w strukturę urządzenia polegającej na jego rozłożeniu na części, stwarzając potencjalne zagrożenie jego uszkodzenia, obniżenie jego wydajności, utraty gwarancji oraz związanych z tym kosztów naprawy. Na potwierdzenie tego faktu należy przedłożyć instrukcję obsługi.

3.5. Pakiet nr 5
Dostawa ARGONU o czystości 99,999% *Lokalizacja nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14*

3.6. Pakiet nr 6
Dostawa ACETYLENU TECHNICZNEGO *Lokalizacja nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14*

3.7. Pakiet nr 7
Dostawa AZOTU CIEKŁEGO (do krioterapii)
Lokalizacja nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14
Lokalizacja nr II; 42-400 Zawiercie, ul. Powstańców Śląskich 8
Lokalizacja nr V; 42-400 Zawiercie, ul. Piłsudskiego 80

3.8. Pakiet nr 8
Dostawa PODTLENKU AZOTU
Lokalizacja nr I ; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14
Dostawa w butlach o pojemności:
- 10l – szacunkowa ilość w ciągu 12 miesięcy wynosi 41 butli, transport 17 razy w okresie 12 miesięcy,
- 40l – szacunkowa ilość w ciągu 12 miesięcy wynosi – 9 butli, transport 2 razy w okresie 12 miesięcy.

4. Dostawy wszystkich gazów medycznych odbywać się będą na podstawie zamówienia złożonego przez Zamawiającego telefonicznie w terminie do 3 dni roboczych od daty przyjęcia zamówienia przez Wykonawcę.

5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć kartę charakterystyki oferowanego przedmiotu zamówienia.

6. Dostarczany gaz musi odpowiadać obowiązującym normom i przepisom, jakość każdej dostawy będzie potwierdzona odpowiednim atestem. Tlen medyczny powinien być dostarczony w cysternach oznaczonych zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne.

7. Przedmiot zamówienia należy przewozić zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami przy przewozie substancji niebezpiecznych drogą lądową /ADR/.

8. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na poszczególne części – pakiety.

9. W ramach oferty należy zaoferować wszystkie wymienione pozycje wyszczególnione w specyfikacji danego pakietu.

10. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

11. Wymagania stawiane Wykonawcy w zakresie przedmiotu zamówienia:

- Wykonawcy muszą posiadać zezwolenie lub koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta - zezwolenia na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa.
- Wykonawcy muszą posiadać ważny dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 2142 z późn. zm.) (o ile dotyczy),
- Wykonawcy muszą posiadać aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu tlenu medycznego potwierdzające zgodność z Farmakopeą Europejską wydaną przez Ministra Zdrowia (Karta Charakterystyki Produktu Leczniczego),
- Wykonawcy muszą dostarczyć karty charakterystyki substancji chemicznej oferowanych gazów zawierające parametry techniczne wyrobu w języku polskim.
- dot. pakiet nr 4 Wykonawcy muszą posiadać i dostarczyć Charakterystykę Produktu Leczniczego
- dostawy wyłącznie transportem specjalistycznym .
- Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
- Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
- Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.
- Wykonawca wskaże telefony kontaktowe, numer faks oraz poczyni inne ustalenia niezbędne dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
- Wykonawca powinien zapewnić płynną realizację zamówień oraz transport do Zamawiającego na własny koszt.
- Wykonawca zagwarantuje niezmienność cen jednostkowych netto przez cały okres realizacji zamówienia.
- Wykonawca wyrazi zgodę na minimum 60-dniowy termin płatności.

12. Termin wykonania zamówienia:
Pakiet 1 ÷ Pakiet 7: 07.02.2018 – 28.02.2019
Pakiet 8: 17.02.2018 – 28.02.2019

13. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty: najniższa cena 100%.

14. Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń.

- Wykonawcy muszą posiadać zezwolenie lub koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta - zezwolenia na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa; w tym Ustawą z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 Nr 45 poz. 271 z późn. zm.)
- Wykonawcy muszą posiadać ważny dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2001r., nr 126 poz. 1381 z późn. zm.) - o ile dotyczy,
- Wykonawcy muszą posiadać aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu tlenu medycznego potwierdzające zgodność z Farmakopeą Europejską wydaną przez Ministra Zdrowia (j.w.),
- Wykonawcy muszą dostarczyć atest środka farmaceutycznego wraz z wynikami analizy zachowania czystości - o ile dotyczy,

- Wykonawcy muszą dostarczyć karty charakterystyki substancji chemicznej oferowanych gazów zawierające parametry techniczne wyrobu w języku polskim.

15. Projekt umowy stanowi załącznik nr 2.

16. Opis sposobu przygotowania oferty

1) Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
2) Oferta musi być napisana czytelnie, w języku polskim.
3) Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej firmy Wykonawcy.
4) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5) Wszystkie strony oferty, muszą być złożone w postaci zapewniającej niemożliwość dekompletacji jej zawartości.
6) Ofertę należy sporządzić na lub w oparciu o formularz cenowy stanowiący załącznik do niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.
7) Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8) Przedstawienie propozycji rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będzie brane pod uwagę
   i spowoduje odrzucenie oferty.
9) Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

17. Opis Oferty:

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert oraz:

- opisanej nazwą i adresem Zamawiającego;
- opisanej nazwą i adresem składającego ofertę
- opisanej „Oferta na usługę pn.: Sukcesywna dostawa gazów medycznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu”

18. Pytania można kierować drogą elektroniczną na adres: adm-gosp@szpitalzawiercie.pl do dnia 19.01.2018 r.

19. Miejsce i termin składania ofert.

20. Ofertę należy złożyć do dnia **25.01.2018 r.** godz. **10.00** w Sekretariacie Szpitala, II piętro, Budynek D Szpitala Powiatowego w Zawierciu, lub przesłać pocztą (decyduje data wpływu do siedziby Zamawiającego).

21. Otwarcie i Rozstrzygnięcie postępowania:

Oferty zostaną otwarte podczas posiedzenia niejawnego w dniu **25.01.2018 r. godz. 10.30**

O zakończeniu postępowania oraz rozstrzygnięciu Oferenci zostaną poinformowani drogą elektroniczną na wskazany w Formularzu Cenowym adres, bądź telefonicznie w terminie do 5 dni roboczych od dnia otwarcia.

22. Osoba do kontaktów: Pracownicy Działu Administracyjno-Gospodarczego
Nr faksu (32) 67 215-32, tel. (32) 67 40 340.

Załączniki:
1) Formularz Ofertowy Wykonawcy
2) Projekt umowy

ZATWIERDZIŁ
Dyrektor
Szpitala Powiatowego w Zawierciu
Anna Pilarczyk-Sprycha

Załącznik nr 1
do Zaproszenia

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

Nr NIP.....

Nr REGON.....

e-mail: .....

strona WWW .....

Składamy niniejszą ofertę w imieniu własnym/ jako partner konsorcjum zarządzanego

przez ..... (niepotrzebne skreślić)
(nazwa lidera)

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Szpital Powiatowy w Zawierciu
ul. Miodowa 14
42-400 Zawiercie
REGON 276271110, NIP 649-19-18-293

3. Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do Zaproszenia do Złożenia Oferty Cenowej na **Sukcesywną dostawę gazów dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu,** oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego za cenę:

Pakiet nr 1 TLEN MEDYCZNY CIEKŁY
Cena netto ..... zł
(słownie: .....)
Podatek VAT .....% w kwocie ..... zł
Wartość brutto ..... zł
(słownie: .....)

Pakiet nr 2 TLEN MEDYCZNY BUTLE WYKONAWCY
Cena netto ..... zł
(słownie: .....)
Podatek VAT .....% w kwocie ..... zł
Wartość brutto ..... zł
(słownie: .....)

Pakiet nr 3 DWUTLENEK WĘGLA (do laparoskopii)
Cena netto ..... zł
(słownie: .....)
Podatek VAT .....% w kwocie ..... zł
Wartość brutto ..... zł
(słownie: .....)

Pakiet nr 4 KALINOX, ENTONOX lub równoważny, dzierżawa 1 butli, ustniki jednorazowe 400 szt., dzierżawa wózka
Cena netto ..... zł
(słownie: .....)
Podatek VAT .....% w kwocie..... zł
Wartość brutto..... zł
(słownie: .....)

Pakiet nr 5 ARGON o czystości 99,999%
Cena netto ..... zł
(słownie: .....)
Podatek VAT .....% w kwocie..... zł
Wartość brutto..... zł
(słownie: .....)

Pakiet nr 6 ACETYLEN TECHNICZNY
Cena netto ..... zł
(słownie: .....)
Podatek VAT .....% w kwocie..... zł
Wartość brutto..... zł
(słownie: .....)

Pakiet nr 7 AZOT CIEKŁY (do krioterapii)
Cena netto ..... zł
(słownie: .....)
Podatek VAT .....% w kwocie..... zł
Wartość brutto..... zł
(słownie: .....)

Pakiet nr 8 PODTLENEK AZOTU
Cena netto ..... zł
(słownie: .....)
Podatek VAT .....% w kwocie..... zł
Wartość brutto..... zł
(słownie: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym zawierającym ceny poszczególnych pozycji

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu

4. Oferujemy termin płatności .....dni (nie krótszy niż 60 dni) od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Deklarujemy niezmienność cen jednostkowych netto przez cały okres obowiązywania umowy.
6. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w okresie wskazanym w punkcie 10 Zaproszenia do składania oferty cenowej.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz warunkami realizacji zamówienia (istotnymi postanowieniami umowy), akceptujemy je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie bez udziału podwykonawców/ że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie

.....
(niepotrzebne skreślić)

10. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię .....
Stanowisko .....
Telefon.....Fax.....
Zakres*:
- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

11. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty dołączamy:

……
……

12. Zastrzeżenie Wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:
……
……

Inne informacje Wykonawcy:
……

……
(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik do
FORMULARZA OFERTOWEGO WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy…….
Adres Wykonawcy……..
Miejscowość……

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

PAKIET 1 **TLEN MEDYCZNY CIEKŁY**

Lp.	Opis	Producent, kraj pochodzenie	Rodzaj, nazwa firmowa	Numer katalogowy	j.m.	ilość [kg/1 m-c]	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT		Wartość brutto w zł
									stawka	kwota	
1	Tlen ciekły medyczny				kg	12 500					
2	Dzierżawa zbiornika				szt.	1					
3	Transport				kg	12 500					
Miesięczny koszt realizacji zamówienia											
OGÓŁEM KOSZT REALIZACJI ZAMÓWIENIA W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY											

Działka Zamawiającego przy ul. Miodowej 14 znajduje się w bliskim sąsiedztwie budynku Tlenowni, teren ogrodzony, na betonowym niezadaszonym postumencie, dostęp bez utrudnień z drogi zewnętrznej.

_____
(*podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik do
FORMULARZA OFERTOWEGO WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy…….
Adres Wykonawcy……..
Miejscowość……

F O R M U L A R Z A S O R T Y M E N T O W O – C E N O W Y

PAKIET 2 **TLEN MEDYCZNY BUTLE WYKONAWCY**

Lp.	Opis	Producent, kraj pochodzenie	Rodzaj, nazwa firmowa	Numer katalogowy	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT		Wartość brutto w zł
									stawka	kwota	
1	Tlen medyczny 40l., 6,4 m^3 Butle Wykonawcy				szt.	80					
2	Dzierżawa butli – **za 10 sztuk**				butlo-dni	386					
OGÓŁEM KOSZT REALIZACJI ZAMÓWIENIA W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY											

Działka Zamawiającego przy ul. Miodowej 14 znajduje się w bliskim sąsiedztwie budynku Tlenowni, teren ogrodzony, na betonowym niezadaszonym postumencie, dostęp bez utrudnień z drogi zewnętrznej.

_____
(*podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik do
FORMULARZA OFERTOWEGO WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy…….
Adres Wykonawcy……..
Miejscowość……

F O R M U L A R Z A S O R T Y M E N T O W O – C E N O W Y

PAKIET 3 **DWUTLENEK WĘGLA (do laparoskopii)**

Lp.	Opis	Producent, kraj pochodzenie	Rodzaj, nazwa firmowa	Numer katalogowy	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT		Wartość brutto w zł
									stawka	kwota	
1	Dwutlenek węgla 10l (do laparoskopii) Butle Wykonawcy				szt.	10					
2	Dzierżawa butli – **za 3 sztuki**				butlo-dni	386					
OGÓŁEM KOSZT REALIZACJI ZAMÓWIENIA W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY											

Działka Zamawiającego przy ul. Miodowej 14 znajduje się w bliskim sąsiedztwie budynku Tlenowni, teren ogrodzony, na betonowym niezadaszonym postumencie, dostęp bez utrudnień z drogi zewnętrznej.

_____
(*podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik do
FORMULARZA OFERTOWEGO WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy…….
Adres Wykonawcy……..
Miejscowość……

F O R M U L A R Z A S O R T Y M E N T O W O – C E N O W Y

PAKIET 4

Dostawa gazów: KALINOX, ENTONOX lub równoważny, dzierżawa 1 butli, ustniki jednorazowe 400 szt., dzierżawa wózka

Lp.	Opis	Producent, kraj pochodzenie	Rodzaj, nazwa fir-mowa	Numer katalogowy	j.m.	Ilość dostaw	Cena jednostko-wanetto w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT		Wartość bruttow zł
									stawka	kwota	
1	Dostawa gazów: Kalinox, Entonox lub równoważny				szt.	10					
2	Dzierżawa **– 1 szt.**				butlo-dni	386					
3	Ustniki jednorazowe z filtrem				szt.	400					
4	Dzierżawa wózka				wózko-dni	386					
OGÓŁEM KOSZT REALIZACJI ZAMÓWIENIA W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY											

Działka Zamawiającego przy ul. Miodowej 14 znajduje się w bliskim sąsiedztwie budynku Tlenowni, teren ogrodzony, na betonowym niezadaszonym postumencie, dostęp bez utrudnień z drogi zewnętrznej.
Zamawiający wraz z dostawą pierwszej butli z gazem Kalinox, Entonox lub równoważnym wymaga dostarczenia wózka na butle razem z zaworem dozującym.
Przedmiotem oferty ma być zawór dozujący, który zgodnie z zasadami jego prawidłowego użytkowania i konserwacji (zawartymi w instrukcji obsługi producenta)
nie wymaga ingerencji w strukturę urządzenia polegającej na jego rozłożeniu na części, stwarzając potencjalne zagrożenie jego uszkodzenia, obniżenie jego wydajności, utraty gwarancji oraz związanych z tym kosztów naprawy. Na potwierdzenie tego faktu należy przedłożyć instrukcję obsługi.

_____
(*podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik do
FORMULARZA OFERTOWEGO WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy…….
Adres Wykonawcy……..
Miejscowość……

F O R M U L A R Z A S O R T Y M E N T O W O – C E N O W Y

PAKIET 5 **ARGON o czystości 99,999%**

Lp.	Opis	Producent, kraj pochodzenie	Rodzaj, nazwa fir-mowa	Numer katalogowy	j.m.	ilość	Cena jednostko-wa netto w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT		Wartość brutto w zł
									stawka	kwota	
1	Argon o czystości 99,999% Butla 10l.				szt.	3					
2	Dzierżawa **– 1 szt.**				butlo-dni	386					
OGÓŁEM KOSZT REALIZACJI ZAMÓWIENIA W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY											

Działka Zamawiającego przy ul. Miodowej 14 znajduje się w bliskim sąsiedztwie budynku Tlenowni, teren ogrodzony, na betonowym niezadaszonym postumencie, dostęp bez utrudnień z drogi zewnętrznej.

_____
(*podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik do
FORMULARZA OFERTOWEGO WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy…….
Adres Wykonawcy……..
Miejscowość……

F O R M U L A R Z A S O R T Y M E N T O W O – C E N O W Y

PAKIET 6 **ACETYLEN TECHNICZNY**

Lp.	Opis	Producent, kraj pochodzenie	Rodzaj, nazwa fir-mowa	Numer katalogowy	j.m.	ilość	Cena jednostko-wa netto w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT		Wartość brutto w zł
									stawka	kwota	
1	Acetylen techniczny 40l Butle Wykonawcy				szt.	2					
2	Dzierżawa **– 1 szt.**				butlo-dni	386					
OGÓŁEM KOSZT REALIZACJI ZAMÓWIENIA W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY											

Działka Zamawiającego przy ul. Miodowej 14 znajduje się w bliskim sąsiedztwie budynku Tlenowni, teren ogrodzony, na betonowym niezadaszonym postumencie, dostęp bez utrudnień z drogi zewnętrznej.

_____
(*podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik do
FORMULARZA OFERTOWEGO WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy…….
Adres Wykonawcy……..
Miejscowość……

F O R M U L A R Z A S O R T Y M E N T O W O – C E N O W Y

PAKIET 7 **AZOT CIEKŁY (DO KRIOTERAPII)**

Lp.	OPIS	Producent, kraj pochodzenie	Rodzaj, nazwa firmowa	Numer katalogowy	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT		Wartość brutto w zł
									stawka	kwota	
1	Azot ciekły (do krioterapii) ul. Miodowa 14				kg	2 500					
2	Dzierżawa zbiornika ul. Miodowa 14				m-c	12					
3	Azot ciekły (do krioterapii) ul. Powstańców Śl. 8, ul. Piłsudskiego 80				kg	3 000					
OGÓŁEM KOSZT REALIZACJI ZAMÓWIENIA W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY											

Działka Zamawiającego przy ul. Miodowej 14 znajduje się w bliskim sąsiedztwie budynku Tlenowni, teren ogrodzony, na betonowym niezadaszonym postumencie, dostęp bez utrudnień z drogi zewnętrznej.

_____
(*podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik do
FORMULARZA OFERTOWEGO WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy…….
Adres Wykonawcy……..
Miejscowość……

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET 8 **PODTLENEK AZOTU**

Lp.	Opis	Producent, kraj pochodzenie	Rodzaj, nazwa firmowa	Numer katalogowy	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT		Wartość brutto w zł
									stawka	kwota	
1	Podtlenek azotu medyczny Butla 10l				szt.	60					
2	Dzierżawa **– 2 szt.**				butlo-dni	376					
3	Podtlenek azotu medyczny Butla 40l				szt.	9					
4	Dzierżawa **– 4 szt.**				butlo-dni	376					
OGÓŁEM KOSZT REALIZACJI ZAMÓWIENIA W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA UMOWY											

Działka Zamawiającego przy ul. Miodowej 14 znajduje się w bliskim sąsiedztwie budynku Tlenowni, teren ogrodzony, na betonowym niezadaszonym postumencie, dostęp bez utrudnień z drogi zewnętrznej.

_____
(*podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik nr 2

- Projekt -
ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

w dniu …….. 2018 r. w Zawierciu

została zawarta umowa w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zaproszenia do złożenia oferty cenowej o zamówienie publiczne udzielone na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą: 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14,
zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod nr KRS 0000126179,
NIP 649-19-18-293; REGON 276271110, reprezentowanym przez:
Dyrektora - Annę Pilarczyk–Sprycha
zwanym dalej „Zamawiającym" z jednej strony,

a Firmą:

…….
z siedzibą ……
zarejestrowaną: ……
NIP:……, REGON ……
reprezentowanym przez:
……

zwanym dalej „Wykonawcą" z drugiej strony,

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest **Sukcesywna dostawa gazów ….. dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu:**
   PAKIET 1 Tlen medyczny ciekły wraz z dzierżawą zbiornika
   PAKIET 2 Tlen medyczny butle Wykonawcy
   PAKIET 3 Dwutlenek węgla (do laparoskopii)
   PAKIET 4 Kalinox, Entonox lub równoważny, dzierżawa butli, ustniki jednorazowe, dzierżawa wózka
   PAKIET 5 Argon o czystości 99,999%
   PAKIET 6 Acetylen techniczny
   PAKIET 7 Azot ciekły (do krioterapii) do lokalizacji ul. Miodowa 14 wraz z dzierżawą zbiornika
   PAKIET 8 Podtlenek azotu
2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, stanowiąca integralną część niniejszej umowy, których Formularz cenowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Strony zobowiązują się względem siebie do nie ujawniania osobom trzecim jakichkolwiek informacji jakie nabędą o sobie w trakcie realizacji niniejszej umowy w zakresie stosunków handlowych, stosowanych rozwiązań technologicznych i technicznych.

§ 2

(dotyczy dostawy Tlenu ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika)

1. Wykonawca wyposaży Zamawiającego w zbiornik kriogeniczny z parownicą, instalacją i armaturą zwaną dalej stacją. Dostawa i montaż zbiornika na ciekły tlen nastąpi w terminie 3-5 dni od daty podpisania umowy, na miejsce obecnie eksploatowanego zbiornika.
2. Zbiornik musi być zarejestrowany i podlegać okresowym przeglądom przez Urząd Dozoru Technicznego.
3. Usuwanie awarii zbiornika odbywać się będzie w zakresie i na koszt Wykonawcy.
4. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad a jakość dostarczanych gazów jest zgodna z Polskimi normami i obowiązującymi przepisami.

(dotyczy dostawy Podtlenku Azotu oraz Argonu)

1. Przedmiot umowy stanowi gaz medyczny dostarczany przez Wykonawcę w butlach stanowiących własność Wykonawcy.
2. Wykonawca odpowiada za właściwy stan techniczny butli, ich legalizację oraz prowadzi badania

okresowe butli oraz ich konserwację.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu pustych butli Wykonawcy w terminie 14 dni od momentu wygaśnięcia umowy lub jej rozwiązania.
4. W przypadku zagubienia przez Zamawiającego butli, będących własnością Wykonawcy, Zamawiający zobowiązany będzie do dostarczenia Wykonawcy nowej butli, albo do zapłaty jej równowartości.
5. W przypadku uszkodzenia lub zanieczyszczenia butli przez Zamawiającego zobowiązuje się on do pokrycia kosztów związanych z jej naprawą.

(dotyczy dostawy Azotu Ciekłego)
1. Wykonawca wyposaży Zamawiającego w Lokalizacji I ul. Miodowa 14 w zbiornik do magazynowania azotu. Dostawa i montaż zbiornika na ciekły azot nastąpi w terminie 3-5 dni od daty podpisania umowy, w miejsce obecnie eksploatowanego zbiornika. Zbiornik musi być zarejestrowany i podlegać okresowym przeglądom przez Urząd Dozoru Technicznego. Ww. koszty ponosi Wykonawca.
2. Usuwanie awarii zbiornika odbywać się będzie w zakresie i na koszt Wykonawcy.
3. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad, a jakość dostarczanych gazów jest zgodna z Polskimi Normami i obowiązującymi przepisami.

(dotyczy dostaw: Tlenu medycznego w butlach Wykonawcy; Acetylenu Technicznego; Dwutlenku Węgla; Kalinoxu, Entonoxu, bądź równoważnego)
1. Przedmiotem umowy będzie gaz dostarczany przez Wykonawcę w butlach stanowiących własność Wykonawcy.
2. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad, a jakość dostarczanych gazów jest zgodna z Polskimi Normami i obowiązującymi przepisami.
3. Wykonawca odpowiada za właściwy stan techniczny butli, ich legalizację oraz prowadzi badania okresowe butli oraz ich konserwację.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu pustych butli Wykonawcy w terminie 14 dni od wygaśnięcia umowy lub jej rozwiązania.
5. W przypadku zagubienia przez Zamawiającego butli będących własnością Wykonawcy, Zamawiający zobowiązany będzie do dostarczenia Wykonawcy nowej butli, albo do zapłaty jej równowartości. W przypadku uszkodzenia lub zanieczyszczenia butli przez Zamawiającego zobowiązuje się on do pokrycia kosztów związanych z jej naprawą.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres:
   Pakiet 1 ÷ Pakiet 7: 07.02.2018 – 28.02.2019
   Pakiet 8: 17.02.2018 – 28.02.2019

§ 4

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
   1.1. w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
   1.2. w razie wystąpienia sytuacji, gdy Wykonawca rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy, wykonuje ją w sposób nienależyty lub sprzeczny z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej lub ofertą,
   1.3. Zamawiający może również wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku zmian własnościowych lub postawienia go w stan likwidacji,
   1.4. w przypadku nie usunięcia w terminie wad wykonanych robót.
2. Zamawiający ma prawo rozwiązania umowy w przypadku nie wykonania lub nienależytego jej wykonania przez Wykonawcę bez zachowania terminu wypowiedzenia.
3. Odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy winno być pod rygorem nieważności dokonane w formie pisemnej.

§ 5

1. Ogólną wartość zamówienia ustala się na kwotę …… netto, …… brutto / słownie złotych ……..……., zgodnie z warunkami określonymi w załączonym formularzu cenowym.
2. Cena określona w ust. 1 zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy w tym koszty transportu.
3. Płatność zostanie uregulowana w ciągu …….. dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT . Dopuszcza się fakturowanie miesięczne.
4. Za dostarczony gaz Zamawiający zapłaci cenę ustaloną na podstawie cen jednostkowych, wyszczególnionych w formularzu cenowym.

5. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji. Strony ustalają, że Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia w jego nominalnej wysokości, uwzględniającej kwotę podatku VAT obliczoną według stawki obowiązującej w chwili składania ofert. Cena brutto jak również wartość brutto w poszczególnych pakietach nie mogą zostać zwiększone, wobec czego podwyższenie stawki podatku VAT lub podwyższenie cen urzędowych spowoduje zmniejszenie wynagrodzenia netto Wykonawcy w stosunku do wynagrodzenia netto określonego w ofercie Wykonawcy, przy zachowaniu cen brutto, na co Wykonawca wyraża zgodę. W takim przypadku zmniejszenie jednostkowych cen netto nastąpi z chwilą wejścia w życie odpowiedniego aktu prawnego, a Wykonawca prześle aktualny formularz cenowy. Cena netto przedmiotu umowy, jak również wartość netto nie mogą zostać zwiększone w trakcie trwania umowy.
6. W przypadku nieterminowego regulowania należności przez Zamawiającego, Wykonawca ma prawo naliczać odsetki ustawowe.
7. Wartość umowy zostanie wyliczona na podstawie faktycznej ilości dostarczanego gazu medycznego.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia, bądź zwiększenia ilości zamawianego asortymentu. Zmniejszenie zamawianych ilości nie powoduje dla Zamawiającego żadnych ujemnych konsekwencji prawnych.
9. Wielkość i wartość przedmiotu zamówienia może ulec zmniejszeniu w granicach 40%, bądź zwiększeniu w granicy 10% wartości umowy, zależnie od rzeczywistych potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego w okresie realizacji umowy. W przypadku zmniejszenia zamówienia Zamawiający zobowiązany jest jedynie do zapłaty wyłącznie za zrealizowane dostawy.
10. Opóźnienie zapłaty należności za dostarczony towar nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania wydania kolejnych partii przedmiotu zamówienia.

§ 6

1. Dostawy będą realizowane sukcesywnie według potrzeb zgłaszanych przez Zamawiającego w ciągu max trzech dni roboczych od zgłoszenia zapotrzebowania telefonicznie pod nr tel. ……., w godz. 7.00-14.00.
2. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić ciągłość dostaw w całym okresie ważności umowy oraz realizację w tym okresie zamówień zgodnie z zapotrzebowaniem.
3. Zapotrzebowanie może ulegać zmianie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.
4. Wykonawca zapewni na własny koszt załadunek i wyładunek ciekłego tlenu medycznego/butli.
5. Do każdej dostawy Wykonawca zobowiązany jest załączyć do dowodu dostawy atest jakości gazu medycznego a w przypadku spełniania Norm Farmakopei Europejskiej ciekły tlen medyczny powinien być dostarczany w zbiornikach oznakowanych zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne, natomiast dokumenty gwarantujące jakość produktu zostaną zawarte w ofercie.
6. Osoby odpowiedzialne za ustalanie i realizację harmonogramu dostaw :
7. Ze strony Zamawiającego: …….
8. Ze strony Wykonawcy: ……

§ 7

O wszelkich niedoborach ilościowych, wadach jakościowych, utracie, szkodach i innych niezgodnościach z postanowieniami niniejszej umowy, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność Zamawiający powiadomi Wykonawcę w terminie 7 dni od daty dostawy pod rygorem utraty roszczeń Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

§ 8

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie należne z tytułu wykonania udokumentowanej części umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku jej nienależytego wykonania lub jej niewykonania w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie.

§ 9

1. Zamawiający ma możliwość naliczenia kar umownych w przypadku:
   - opóźnienia w dostarczeniu przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto niewykonanej części umowy za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umownym, Wykonawcy przysługuje prawo ustawowych odsetek za zwłokę.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 10

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego (po uzyskaniu zgody organu tworzącego) przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 12

1. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
2. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy dla Zamawiającego rzeczowo sąd powszechny.

§ 13

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

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**