

## ZAPYTANIE OFERTOWE

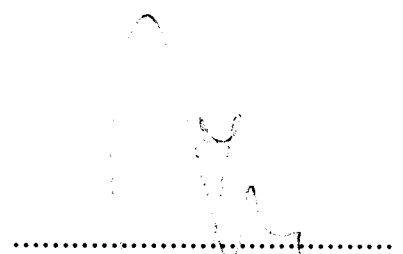
o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (bez zastosowania przepisów ustawy Pzp)

### Zakup opon letnich do pojazdów służbowych SPZOZw Łukowie

*(przedmiot zamówienia)*

*2/2020/ST*

*(nr nadany postępowaniu)*



**ZATWIERDZAM**

(Dyrektor lub właściwy zastępca  
Dyrektora)

materiały bezpłatne

*Łuków dnia 23.03.2020r.*

*(miejsowość/data)*

## 1. ZAMAWIAJĄCY

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie**

Adres: ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

Telefon: (25) 7982603 faks: (25) 7982603; e-mail: .....

Godziny urzędowania od 07:30 do 15:00.

Konto bankowe: .....

NIP: 825-17-11-719; Regon: 000306472

## **2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

2.1 Przedmiotem zamówienia jest: **Zakup 14szt .opon letnich 225/65R16C wyprodukowanych w 2020r w UE**

## **3. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji umowy **7 dni** od daty zawarcia umowy.

## **1. WYMAGANE DOKUMENTY (wybrać stosownie do przedmiotu zamówienia)**

- 1.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej. *Powyższy dokument musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*
- 1.2. **Dokument dopuszczający** do obrotu i stosowania (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia ..... roku) – **deklaracja zgodności** z wymaganiami zasadniczymi pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie spełniania wymaganych parametrów.
- 1.3. foldery, opisy techniczne, oświadczenie producenta lub karty katalogowe produktów pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie spełniania wymaganych parametrów.
- 1.4. Inne .....

## **5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

- 5.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5.2 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 5.3 Oferta musi być podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
- 5.4 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
- 5.5 **Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:**

*SPZOZ w Łukowie*

*ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków*

i opisane: „Oferta na dostawę opon. Nie otwierać przed dniem 31.03.2020r., godz. 10,00”

## **6. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

- 6.1 Oferty winny być złożone w siedzibie SPZOZ w Łukowie przy ulicy Rogalińskiego 3, w sekretariacie (budynek administracji), w terminie do **30.03.2020 r. do godziny 14,30**
- 6.2 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

## **7. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ**

## Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

7.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie prześle odpowiedzi do wszystkich zaproszonych Wykonawców/zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: [www.spzoz.lukow.pl](http://www.spzoz.lukow.pl) (w zakładce: „zamówienia do progu stosowania ustawy”)\*.

\*- odpowiednio w zależności czy postępowanie było ogłoszone czy oferty wysłane

7.2 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osobę/y: Dariusz Borkowski

7.3 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą faksu lub e-maila.

## 8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

8.1 Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Rogalińskiego 3, pok. Nr .Sekcji Transportu w dniu **31.03.2020r.**, o godzinie **10,30**.

8.2 Otwarcie ofert jest jawne.

## 9. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

9.1 Ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące kryteria:

**cena oferty brutto - 100 %**

9.2 Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## 10. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:

- żadna z ofert nie będzie spełniać wymogów określonych w ZO,
- cena najkorzystniejszej oferty przekroczy wartość, jaką zamawiający może przeznaczyć na finansowanie zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

## 11. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

11.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

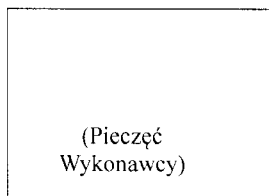
11.2 Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego.

## 12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

12.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (**Załącznik Nr 1 do formularza oferty**).

12.2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.

11



**OFERTA**

**Dla: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie**

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr .....  
na: .....

zgodnie z wymaganiami określonymi w ZO,

My niżej podpisani:

Nazwa Wykonawcy: .....  
Adres: .....  
Tel./fax: .....  
REGON: .....  
NIP: .....

SKŁADAMY OFERTE na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami ZO  
OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z zapisami Zapytania ofertowego oraz wyjaśnieniami i zmianami  
przekazanymi przez Zamawiającego w trakcie postępowania i uznajemy się za związanych określonymi w nich  
postanowieniami i zasadami postępowania.

ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonywania zamówienia przez okres .....od daty zawarcia umowy za cenę  
jednostkową (brutto), określoną na piśmie w załączniku do niniejszej oferty,

AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w ZO.

UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ZO, tj. przez okres 30 dni od upływu  
terminu składania ofert.

OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla stron postanowieniami umowy/wzorem umowy,  
określonymi w ZO i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej  
z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w ZO, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest ..... tel.

.....fax.....e-mail:.....

oświadczamy, że zawarty w specyfikacji projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru  
naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i w czasie  
wyznaczonym przez zamawiającego,

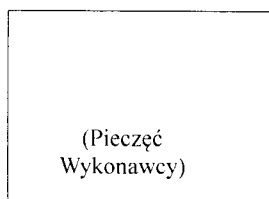
załącznikami do niniejszej oferty są :

1. ....str.....
2. ....str.....
3. ....str.....
4. ....str.....

.....,dnia.....20..... r.

.....

(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)



### FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr .....na: .....,  
przeprowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego, oferujemy wykonanie przedmiotu  
zamówienia w oparciu o następujące ceny:

Lp.	Asortyment* .....	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (3x4)	Vat (od wartości netto)	Wartość brutto ogółem
1	2	3	4	5	6	7
<b>RAZEM</b>						

\*zakres usługi, numer katalogowy lub inna cecha oferowanego produktu pozwalająca na jego identyfikację

....., dnia ..... 20... r.

.....

(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

Załącznik Nr 2 do ZO

/wzór umowy/

## UMOWA Nr ..../2020

zawarta dnia ..... r. w Łukowie,

**pomiędzy:**

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Łukowie**, 21 – 400 Łuków, ul. dr Andrzeja Rogalińskiego 3, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego, KRS Nr 0000056773, REGON: 000306472, NIP: 825 – 17 – 11 – 719, reprezentowanym przez:

1. Marka Zalewskiego – Zastępcę Dyrektora ds. administracyjno – eksploatacyjnych,

2. Anna Celińska-Mysław-Główna Księgowa

na podstawie pełnomocnictwa Dyrektora SPZOZ w Łukowie z dnia 5 marca 2012 r. w zakresie zawierania umów cywilnoprawnych związanych z prowadzoną działalnością zwanym dalej **Zamawiającym**,

**a**

.....  
.....  
.....zwanym dalej  
**Wykonawcą.**

**o treści następującej:**

### § 1.

Podstawą zawarcia umowy jest wybór oferty uznanej za najkorzystniejszą wśród ofert złożonych w zapytaniu cenowym, przeprowadzonym przez Zamawiającego, na podstawie pkt 3.1, lit. C, Rozdziału V Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łukowie (Zarządzenie Wewnętrzne Nr 44/2011 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie z dnia 10 czerwca 2011 r.),

### § 2.

Przedmiotem umowy jest zakup oraz dostarczenie opon letnich do pojazdów służbowych SPZOZ w Łukowie, zgodnie z ofertą z dnia ..... r., w ilości: 14 szt.

### § 3.

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy na kwotę ..... brutto, w tym podatek VAT.

2. Wartość umowy zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy w szczególności koszty dostawy.

### § 4.

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu umowy własnym transportem, na własny koszt, ryzyko oraz do ich rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.

2. Wykonawca w pełni odpowiada za staranność, jakość i terminowość dostawy przedmiotu zamówienia.

**§ 5.**

1. Zamawiający wyznacza Pana Dariusza Borkowskiego – Kierownika Sekcji transportu, tel. 25 798 2001 wew. 309 do nadzoru i realizacji postanowień niniejszej umowy po stronie Zamawiającego.

2. Wykonawca wyznacza ....., tel. ...., do nadzoru i realizacji postanowień niniejszej umowy po stronie Wykonawcy.

**§ 6.**

1. Ustala się 60 dniowy termin płatności liczony od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 7.**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczy przedmiot umowy fabrycznie nowy, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości, jak i funkcjonalności, a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych.

2. Wykonawca, udziela 12 miesięcznej gwarancji w czasie której w pełni odpowiada za jakość techniczną i użytkową przedmiotu niniejszej umowy.

3. Wykonawca w ramach gwarancji wykonuje wszystkie usługi bezpłatnie, czyli na własny koszt naprawia lub wymienia uszkodzone elementy, które uległy uszkodzeniu w czasie prawidłowego użytkowania i nie obciąża Zamawiającego powstałymi z tego tytułu kosztami.

4. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania świadczenia gwarancyjnego nie później niż w ciągu dwóch dni roboczych od zgłoszenia mu uszkodzenia.

**§ 8.**

Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności lub innej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela, na rzecz osoby trzeciej, bez zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego.

**§ 9.**

Zmiany dotyczące niniejszej umowy mogą być dokonywane pod rygorem nieważności wyłącznie w formie pisemnej, poprzez podpisanie przez strony aneksu.

**§ 10.**

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden dla Zamawiającego, a drugi dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**RADCA PRAWNY**

*Beata Speruda*