**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie**

**ul. Zamkowa 4, 49-100 Niemodlin**

NIP: 991 022 74 26, REGON: 532203808

tel. 77/403 34 15, e-mail: [info@zol.niemodlin.pl](mailto:info@zol.niemodlin.pl), strona internetowa: <http://zol.niemodlin.pl/>

­­­

Niemodlin, dnia 15 listopada 2024r.

Post. nr SZOZ/ZO-2/2024

**OGŁOSZENIE**

**O ZAMÓWIENIU W TRYBIE DO 130 000,00 zł netto**

1. Przedmiot zamówienia:

**Dostawa środków ochrony indywidulanej dla Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej   
w Niemodlinie.**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy stanowiący zał. nr 2 do zapytania ofertowego.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Zamówienie zostało podzielone na 2 części. Jako część należy traktować cały pakiet. Ofertę można składać na dowolną ilość pakietów.
3. Informacje dotyczące wykonania przedmiotu zamówienia: Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia, w odpowiednich opakowaniach, z terminem ważności nie krótszym niż 2 lata licząc od dnia dostarczenia. Dostawa nastąpi w terminie 3 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia.
4. Poprzez dostawę Zamawiający rozumie dostarczenie i wniesienie towaru. Czynności te Wykonawca wykona własnymi siłami i na swój koszt.
5. Kod CPV: 33140000-3 – materiały medyczne, 33141420 – rękawice chirurgiczne
6. Termin realizacji: 12 miesięcy od podpisania umowy.
7. Wszelkie wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną e-mail.
8. Wykonawca może zwrócić się z zapytaniem dotyczącym treści ogłoszenia o zamówieniu.
9. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia między Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jej zmiany.
11. Postępowanie prowadzone jest na stronie: <https://platformazakupowa.pl/pn/zol.niemodlin>
12. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Zamawiający wymaga złożenia oferty w formie elektronicznej.
13. Ofertę można składać za pomocą:
14. platformy zakupowej
15. poczty elektronicznej e-mail [info@zol.niemodlin.pl](mailto:info@zol.niemodlin.pl)
16. Termin składania ofert upływa w dniu **22.11.2024r. o godz. 9:00**
17. Kryterium oceny ofert: cena 100%
18. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
19. Wymagane dokumenty:
20. Wypełniony formularz ofertowy (zał. nr 1)
21. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (zał. nr 2)
22. Oświadczenie Wykonawcy (zał. nr 3)

Załączniki:

* 1. Formularz ofertowy (zał. nr 1)
  2. Formularz asortymentowo-cenowy (zał. nr 2)
  3. Oświadczenie Wykonawcy (zał. nr 3)
  4. Wzór umowy (zał. nr 4)

**Załącznik nr 1**

**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie**

**ul. Zamkowa 4**

**49-100 Niemodlin**

|  |
| --- |
| **„OFERTA”**  **Na: „****Dostawę środków ochrony indywidualnej dla potrzeb Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej  w Niemodlinie”** |

1. **DANE WYKONAWCY**

Nazwa: ...........................................................................................................................................

Adres: …………...............................................................................................................................

Numer NIP .......................................................... Regon ............................................................

Adres e-mail: ......................................................

Osoba do kontaktów: ............................................ tel. ............................................

1. OFEROWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach wymaganych przez Zamawiającego określonych   
w postanowieniach ogłoszenia o zamówieniu w trybie do 130 000,00 zł netto cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części zamówienia** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto**  **(kol. 2 + 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Część 1** | **………...… zł** | … % | … zł | **………..… zł** |
| **Część 2** | **…………… zł** | … % | … zł | **…….…… zł** |

1. **Oświadczenie dotyczące postanowień niniejszego ogłoszenia**
2. Składam/-y ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ogłoszeniu o zamówieniu i projektowanych postanowieniach umowy.
3. Oświadczam, że akceptuję termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: 30 dni.
4. Oświadczam/-y, że uważam/-y się za związanego/-ych z ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam/-y, że załączone do niniejszego ogłoszenia wymagania stawiane wykonawcy oraz istotne postanowienia umowy zostały przez/-e nas/-mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy/-ę się w przypadku wyboru naszej/-mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/-y, że powyżej podana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru mojej/-naszej oferty.
7. Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiada Deklaracje Zgodności oraz spełnia wymagania odpowiednich norm i przepisów.

Data ………….........

*…….*……..............................................

Podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**składane w związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129,185).**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest: **„Dostawę środków ochrony indywidualnej dla potrzeb Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie”.**

Działając w imieniu Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa )

**Oświadczam, że:**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129, 185).

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przekazywaniu informacji.

*…….*…….................................................

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

**Załącznik nr 4**

**Projektowane postanowienia umowy**

zawarta dnia ….............. pomiędzy:

**Samorządowym Zakładem Opieki Zdrowotnej, 49-100 Niemodlin, ul. Zamkowa 4**

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM** reprezentowanym przez:

**Teresę Adamczyk – p.o. Dyrektora**

a

**….........................................................................................................**

**….........................................................................................................**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ** reprezentowanym przez:

**…..........................................................................................................**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa środków ochrony indywidualnej dla Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określony jest w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do umowy.
2. Ilość, określona w formularzu asortymentowo-cenowym stanowi wielkość szacunkową uzależnioną od ilości przyjętych pacjentów.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami, w stosunku do ilości zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym (w zakresie określonym w ust. 1), w ramach ogólnej wartości umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu zamówienia do magazynu Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej 49-100, Niemodlin, ul. Zamkowa 4, w dni robocze w godzinach 7-14.
2. Dostawy będące przedmiotem niniejszej umowy będą realizowane sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy przez strony, zgodnie z zamówieniem Zamawiającego.
3. Strony dopuszczają możliwość składania zamówień telefonicznie, faksem lub e-mailem.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar w terminie 3 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
5. Koszty transportu przedmiotu umowy do Zamawiającego ponosi Wykonawca – dostawa następować będzie transportem Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu towar, o którym mowa w **§** 1 umowy, z terminem ważności nie krótszym niż 2 lata licząc od dnia dostarczenia towaru.

**§ 3**

1. Za jakość, tożsamość oraz termin przydatności dostarczonego towaru odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
2. W przypadku ujawnienia braków ilościowych i jakościowych (widocznych) Zamawiający, w terminie 7 dni od daty dostawy, zawiadamia Wykonawcę na piśmie. Wady jakościowe (ukryte) będą zgłaszane Wykonawcy niezwłocznie po ich stwierdzeniu.
3. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć każdą reklamację w terminie nie dłuższym niż 7 dni od otrzymania zgłoszenia reklamacyjnego.
4. Załatwianie reklamacji jakościowych odbywać się będzie przez wymianę wadliwego asortymentu na wolny od wad w terminie 3 dni od momentu rozpatrzenia reklamacji.

**§ 4**

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostarczenie przedmiotu zamówienia cenę ofertową brutto zaproponowaną przez Wykonawcę w ofercie stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.
2. Ogólna wartość brutto umowy wynosi: …............ (słownie ….....................................….....).
3. Podane przez Wykonawcę ceny jednostkowe są cenami ryczałtowymi i są niezmienne przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem § 10 ust. 2 pkt 1 i ust. 3 umowy.
4. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do magazynu SZOZ w Niemodlinie, mieszczącego się przy ul. Zamkowej 4 (w tym m.in. podatek VAT, transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka, wniesienie).

**§ 5**

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury wystawionej po dostarczeniu towaru na rachunek wskazany w fakturze VAT.
2. Za moment zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

1. W przypadku niewykonania dostawy w terminie ustalonym w zamówieniu, Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości 5% za każdy rozpoczęty dzień zwłoki od wartości brutto niewykonanego zamówienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, Zamawiającemu będzie przysługiwała kara umowna w wysokości 20% wartości niezrealizowanych dostaw.
3. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia umownego.
4. Kary umowne mogą być potrącane z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

**§ 7**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od ……..2024r. do ……...2025r.

**§ 8**

1. Ze strony Wykonawcy nadzór nad prawidłową realizacją umowy sprawuje: …..................................................................... nr telefonu ….........................
2. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy sprawuje: Maria Zalewska nr telefonu 77 403 34 15.

**§ 9**

Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca narusza istotne postanowienia umowy, w tym w szczególności gdy:

1) świadczone przez Wykonawcę dostawy istotnie odbiegają od wymagań określonych przez Zamawiającego,

2) Wykonawca, co najmniej trzykrotnie, nie zrealizował zamówień w terminie ustalonym niniejszą umową, co uniemożliwiło lub utrudniło Zamawiającemu wykonanie czynności, do których został powołany, a w szczególności zagroziło zdrowiu lub życiu pacjentów.

**§ 10**

1. Z zastrzeżeniem ust. 2 strony mogą zmienić postanowienia umowy w formie pisemnego aneksu.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy z wyłączeniem sytuacji, których nie można było przewidzieć na etapie zawierania niniejszej umowy, w szczególności:
3. istotnego wzrostu lub spadku cen materiałów i usług,
4. terminów dostawy,
5. rodzaju asortymentu,
6. okoliczności wynikających z przepisów prawa.
7. Zmiana wysokości wynagrodzenia może nastąpić pod warunkiem wykazania przez Zleceniobiorcę wszelkimi dowodami istotnego wzrostu cen i usług w stosunku do czasu złożenia oferty i podpisania umowy oraz skutków z tego wynikających dla Zleceniobiorcy.
8. Ewentualna zmiana umowy w zakresie wynagrodzenia nie możne nastąpić wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia jej podpisania.

**§ 11**

Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy w sposób zgodny z przepisami ustawy z 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych oraz z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. ws. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws. swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

**§ 11**

Spory wynikłe w wyniku realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd rzeczowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy prawo zamówień publicznych oraz przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 13**

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

**WYKONWCA ZAMAWIAJĄCY**

Załączniki:

* 1. Oferta Wykonawcy
  2. Formularz asortymentowo-cenowy
  3. Ogłoszenie o zamówieniu