

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

prowadzone przez SP ZOZ WSPRiTS w Płocku, na: „*zakup tlenu medycznego przez okres 24 miesięcy*”, oznaczone znakiem: **TZPiZI-ZO.250/12/D/16**.

Płock, dnia 01.07.2016 r.

ZATWIERDZIŁ

DYREKTOR

SP ZOZ

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
i Transportu Sanitarnego w Płocku**
mgr Lucyna Kęścicka

.....
Dyrektor lub pracownik,
któremu kierownik, powierzył pisemnie wykonanie
zastreżonych dla siebie czynności.

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO, NUMER TELEFONU, NUMER FAKSU, DNI I GODZINY PRACY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego
w Płocku ul. Gwardii Ludowej 5, 09-400 Płock.

KRS – 0000029842; NIP 774-10-02-289; REGON - 610317845:

tel. 024-26-78-400; tel. / fax. 024-26-78-415 ;

www.wspritsplock.pl , e-mail: pogsekret@poczta.onet.pl.

w sprawie zapytania ofertowego e-mail:

zamowienia@wspritsplock.pl lub wspritsplockprzetargi@wp.pl

godziny urzędowania: **od poniedziałku do piątku w godzinach 7⁰⁰ - 14³⁵**

II. TRYB PROWADZENIA POSTĘPOWANIA

Zapytania ofertowe prowadzone jest zgodnie z dyspozycją art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164 z póź. zm.) o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 EURO (bez VAT).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZAPYTANIA OFERTOWEGO):

1. Przedmiotem zamówienia jest: sukcesywny **zakup tlenu medycznego przez okres 24 miesięcy**.
2. Wykaz ilościowy zamawianego tlenu w butlach zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia przedstawia tabela poniżej:

Lp.	Nazwa Przedmiotu Zamówienia	J.m.	Ilość Szacunkowa.
1	2	3	4
1.	Tlen medyczny w butlach o pojemności 10 litrów	butli	600
2.	Tlen medyczny w butlach o pojemności 2 litrów	butli	90
3.	Tlen medyczny w butlach o pojemności 5 litrów	butli	30
4.	Tlen medyczny w butlach o pojemności 3 litrów	butli	600
5.	Transport butli tlenu medycznego	dostawa	90
6.	Dzierżawa butli		700

3. Opis przedmiotu zamówienia:
- 3.1 Zakup tlenu medycznego wg normy PN-C-84910/97 szczegółowo opisany w formularzu asortymentowo-cenowym *załącznik nr 3* oraz w umowie *załącznik nr 2* do zapytania ofertowego.
 - 3.2 Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 m-cy.
 - 3.3 Opis właściwości, zasad bezpieczeństwa użytkowania, termin ważności oraz numer świadectwa rejestracji muszą znajdować się na opakowaniach, jeżeli jest takie wskazane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
 - 3.4 Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.
 - 3.5 Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015, poz. 876).
 - 3.6 Transport od miejsca zakupu do wskazanego miejsca rozładunku: Płock ul. Strzelecka 3, Gostynin ul. Przemysłowa 1, Sierpc ul. Braci Tułdzieckich 19.
 - 3.7 Wykonawca realizować będzie dostawy sukcesywnie, zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego, w zależności od jego zapotrzebowania na tlen medyczny.
 - 3.8 Realizacja zamówienia nie może przekroczyć 48 godzin od momentu zgłoszenia. W sytuacjach awaryjnych realizacja na każde żądanie Zamawiającego w ciągu 12 godzin od momentu zgłoszenia niezależnie od dnia zgłoszenia telefonicznie, faksem lub e-mailem.
 - 3.9 Zamawiający nie wymaga, aby dostawa tlenu medycznego do trzech wskazanych lokalizacji odbyła się tego samego dnia.
 - 3.10 Wyzierzawienie butli oraz tlenu medycznego o parametrach zgodnych z pojazdami i sprzętem użytkowanym przez Zamawiającego. Ilość dzierżawionych butli z tlenem uzależniona jest od aktualnych potrzeb Zamawiającego, przy założeniu, iż Wykonawca musi być w stanie wydzierżawić ilość butli odpowiednią do całomiesięcznego zużycia tlenu medycznego.
 - 3.11 Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych prawnych.
- 4 Zakres dostawy i warunki realizacji zostały określony we wzorze umowy *załącznik nr 2* do niniejszego zapytania ofertowego.
5. Zamawiający dopuszcza zmianę realizacji przedmiotu zamówienia na podstawie wyjaśnień i modyfikacji w związku z pytaniami od przyszłych oferentów zadanymi przed złożeniem oferty.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- Wspólny słownik zamówień CPV: **24.11.15.00-0 Gazy medyczne**

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI - należy uwzględnić w projekcie umowy:

1. Zapłata wynagrodzenia za dokonane w ramach niniejszej umowy częściowe wykonanie dostaw płatna będzie przelewem na podstawie wystawionej przez Wykonawcę, faktury VAT na jego rachunek bankowy o numerze wskazanym na fakturze, w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury pod warunkiem, że faktura zostanie doręczona Zamawiającemu najpóźniej na 14 dni przed terminem zapłaty.
2. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy. Za termin dokonania płatności przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy należną kwotą.

V. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZAPYTANIA OFERTOWEGO):

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostaw w zakresie określonym w umowie przez 24 miesiące licząc od dnia podpisania umowy, (nie wcześniej jednak niż od dnia 09 sierpnia 2016 roku do dnia 08 sierpnia 2018 r.) albo do wyczerpania maksymalnej kwoty szacunkowej netto umowy.

VI. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Oferta winna zawierać wycenę kosztów dostawy przedmiotu zamówienia wymienionych w formularzu asortymentowo-cenowym.
2. Winna zawierać cenę wyrażoną w złotych polskich,
3. Cena oferty powinna obejmować wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia.
4. Cena oferty powinna obejmować również m in. koszty transportu.
5. Zainteresowani Oferenci składają ofertę na FORMULARZU OFERTY stanowiącym *załącznik nr 1* do zapytania ofertowego wraz z załącznikami należy złożyć w formie:
 - a) pisemnej (osobiście lub listownie) na adres:



SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Gwardii Ludowej 5, 09-400 Płock,

b) lub - **drogą elektroniczną** (zeskanowana oferta) na adres: e-mail zamowienia@wspritsplock.pl.

6. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, czytelnie.
7. Każdy Oferent przedkłada tylko jedną ofertę.
8. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę (osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie do obrotu prawnego) lub jego upoważnionego przedstawiciela (pełnomocnictwo winno zostać złożone wraz z ofertą w formie oryginału lub poświadczonej kopii).
10. Ofertę w formie pisemnej wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej następującymi napisami:

ZAPYTANIE OFERTOWE – znak: **TZPiZI-ZO.250/12/D/16**.

Oferta na: zakup tlenu medycznego przez okres 24 miesięcy.

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Nie otwierać przed: 08.07.2016 r. GODZ. 10:10

W PRZYPADKU UMIESZCZENIA OFERTY W KOPERCIE NIE ZAWIERAJĄCEJ WYŻEJ WYMIENIONYCH OZNACZEŃ – ZAMAWIAJACY NIE BĘDZIE PONOSIŁ ŻADNEJ ODPOWIEDZIALNOŚCI Z TYTUŁU OTWARCIA KOPERTY PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT, MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Miejsce składania ofert:
SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Gwardii Ludowej 5 „SEKRETARIAT”
Termin składania ofert: **08.07.2016 roku do godz. 10.00.**
2. Miejsce otwarcia ofert:
SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Gwardii Ludowej 5 pokój nr 15
Termin otwarcia ofert: **08.07.2016 roku o godz. 10.10.**
3. Wykonawca składając ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – WYKONAWCY:

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia wraz z ofertą:

- 1) wypełnionego FORMULARZA OFERTY stanowiącego **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.
- 2) podpisania oświadczeń (wymienionych w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego FORMULARZ OFERTY) potwierdzających, że Wykonawca:
 - a) zapoznał się z zapytaniem ofertowym – **oznaczone znakiem: TZPiZI-ZO.250/12/D/16** nie wnosi do niego zastrzeżeń,
 - b) posiada uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego), t.j. że wykonawca prowadzi działalność w zakresie świadczenia w/w dostaw.
 - c) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje lub będzie dysponował potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - d) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - e) składając ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
- 3) podpisania oświadczenia (wymienionego w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego FORMULARZ OFERTY) potwierdzających, że w stosunku do Wykonawcy:
 - nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono upadłości (chyba, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego);
- 4) załączyć wypełniony formularz asortymentowo-cenowy zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego.

- 5) załączyć aktualny odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, *[wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert]*.
- 6) załączyć aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2015, poz. 876), albo oświadczenie potwierdzające posiadanie ww. dokumentów. W przypadku oświadczenia ww. dokumenty winny być udostępnione na żądanie zamawiającego.
- 7) Każdy z Wykonawców jest zobowiązany złożyć dokumenty wymagane przez Zamawiającego w jednej z następujących form:
 - oryginały,
 - kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

IX. KRYTERIUM OCENY OFERT I JEGO ZNACZENIE:

- 1/ cena – 100 %,
- 2/ cena – cena musi obejmować wartość przedmiotu zamówienia wskazanego w rozdziale – III oraz należny podatek VAT,
- 3/ Zamawiający uzna ofertę za najkorzystniejszą, która będzie posiadała najniższą cenę brutto oraz spełni warunki zapytania ofertowego.

X. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJA

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający umieszcza treść wyjaśnienia na swojej stronie internetowej.

XI. ROZSTRZYGNIECIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania nie będą brane pod uwagę przy ocenie ofert.
2. O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani drogą mailową lub faksem.
3. Informacja o wyborze wykonawcy zostanie umieszczona na stronie internetowej www.bjp.wspritsplock.p.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty.

XII. INNE POSTANOWIENIA

1. Zamawiający może unieważnić, odwołać prowadzone zapytania ofertowe lub zakończyć zapytanie ofertowe bez wybrania którejkolwiek z ofert bez podania przyczyn lub gdy najniższa cena oferowana przez Wykonawców przewyższy kwotę, jaką Zamawiający przewidział na sfinansowanie zadania chyba, że kwota oszacowania zamówienia zostanie zwiększona jednak nie więcej jak do 30.000 euro. W opisanych w niniejszym punkcie przypadkach Zamawiający nie będzie zwracał kosztów przygotowania oferty.
2. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walucie innej niż złoty polski.
3. Od decyzji Zamawiającego dotyczącej wyboru Wykonawcy nie przysługuje odwołanie.

XIII. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

- 1/ p. Teresa Samoraj – Starsza Pielęgniarka ds. gospodarki lekami i sprzętem medycznym strona merytoryczna - tel.: 24/ 26-78-426 (dni robocze – w godz.: 07:00 - 14.00),
- 2/ p. Edward Jabłoński – strona formalno-prawna – tel.: 24/26-78-411 (dni robocze – w godz.: 07.00 - 14.00).

.....
/ pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy/....., dnia
/ miejscowość/**OFERTA**

na:
zakup tlenu medycznego przez okres 24 miesięcy, oznaczone znakiem:
TZPiZI-ZO.250/12/D/16.

dla

SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku
ul. Gwardii Ludowej 5.**I. dane Wykonawcy :**.....
(imię i nazwisko / nazwa Wykonawcy).....
(adres / siedziba Wykonawcy)

nr telefonu..... nr faksu..... mail:

REGON:.....NIP.....

PESEL:..... (dotyczy osób fizycznych) .

WPISANY DO REJESTRU :.....

II. CENA: oferty dla przedmiotu zamówienia – dostaw:

1. Oferuję/my* realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym, wyjaśnień i modyfikacji za cenę:

Netto zł. (słownie:.....)

Podatek VAT w wysokości zł. (słownie:.....)

Brutto: zł. (słownie:.....)

zgodnie z wykazem asortymentowo cenowym przedstawionym w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego który załączam do oferty.

2. **OŚWIADCZAM(Y)**, że podana cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego i pozostanie niezmienna w okresie trwania umowy.
3. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ:** do realizacji dostaw w zakresie określonym w umowie przez 24 miesiące licząc od dnia podpisania umowy, (nie wcześniej jednak niż od dnia 09 sierpnia 2016 roku do 08 sierpnia 2018 r.).



4. **ZOBOWIAZUJĘ SIĘ:** do realizacja zamówień cząstkowych najpóźniej do 48 godzin od momentu złożenia zamówienia. W sytuacjach awaryjnych realizacja na każde żądanie Zamawiającego w ciągu 12 godzin od momentu zgłoszenia niezależnie od dnia zgłoszenia telefonicznie, faksem lub e-mailem.

III. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym – **oznaczone znakiem: TZPiZI-ZO.250/12/D/16** i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) na dowód załączam aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję lub będę dysponował potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze WZOREM UMOWY stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- składając ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

2. Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy:

- nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono upadłości (chyba, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego).

3. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty i złożone powyżej oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

.....
Podpis i pieczęćka

osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym do występowania
w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo
(Zalecamy czytelny podpis z imieniem i nazwiskiem)

IV. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM (kontakt, przekazywanie wzajemnych uwag wynikających z realizacji ewentualnej umowy oraz nadzór nad realizacją ewentualnej umowy):

imię i nazwisko

stanowisko służbowe

numer telefonu

numer faksu

dni i godziny pracy

V. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY:

imię i nazwisko

stanowisko służbowe

VI. PODWYKONAWCY

1. Wykonawca **PRZEWIDUJE/ NIE PRZEWIDUJE*** powierzenia podwykonawstwa w ramach niniejszego zapytania ofertowego. [**-niepotrzebne skreślić*]

2. Wartość zamówienia (netto), którego powierzenie podwykonawcom - przewiduje Wykonawca :..... zł (słownie:złotych).

3. Zakres przedmiotowy (szczegółowy) zamówienia, którego powierzenie podwykonawcy /podwykonawcom - przewiduje Wykonawca:

(uwaga : może zostać sporządzony w formie załącznika do FORMULARZA OFERTY)

.....

.....



UWAGA:

- a) **pkt.2, 3 wypełniają wyłącznie Usługodawcy, którzy przewidują podwykonawstwo w ramach niniejszego zapytania ofertowego;**
- b) W przypadku Wykonawców, którzy przewidują powierzenie podwykonawstwo w ramach niniejszego zapytania ofertowego – w załączniku numer 2 do zapytania ofertowego- WZÓR UMOWY w §1 – dopisuje się ust. 7 – o następującym brzmieniu: „7. Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania podwykonawcy/podwykonawców, którym powierzył realizację przedmiotu umowy – jak za swoje własne.”
- c) W przypadku Wykonawców, którzy nie przewidują powierzenie podwykonawstwa w ramach niniejszego zapytania ofertowego – w załączniku numer 2 do zapytania ofertowego-WZÓR UMOWY w §1 – dopisuje się ust. 7 – o następującym brzmieniu: „7. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy samodzielnie, bez udziału podwykonawcy /podwykonawców.”

VII . ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEJ OFERTY STANOWIĄ:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

VIII. OFERTĘ wraz z załącznikami składam(y) na kolejno ponumerowanych stronach.

..... dnia2016 roku

.....
Podpis i pieczęćka
osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym do występowania
w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo
(Zalecamy czytelny podpis z imieniem i nazwiskiem)



UMOWA Nr TZPiZI -/16

zawarta w Płocku dnia 2016 r. pomiędzy :

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej
Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku.
09-400 Płock ul. Gwardii Ludowej 5,
wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr - 0000029842;
REGON - 610317845; NIP - 774 10 02 289;**

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”, w imieniu i na rzecz którego działają:

- 1. mgr Lucyna Kęszicka Dyrektor SP ZOZ WSPRiTS w Płocku**
- 2..... Główna Księgowa**

a

.....

z siedzibą w przy ul.

wpisanym do pod nr

przez

REGON -; NIP -

zwany w treści umowy „**Wykonawcą**”, w imieniu i na rzecz której działają:

- 1.**

Umowa zawarta bez stosowania ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164 z póź. zm.), na podstawie art. 4 p-kt. 8 tej ustawy, o wartości umowy nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 EURO (bez VAT).

W wyniku rozstrzygniętego zapytania ofertowego na: sukcesywny **zakup tlenu medycznego przez okres 24 miesięcy znak: TZPiZI-ZO.250/12/D/16**, ogłoszonego na stronie internetowej i prowadzonego na podstawie "Regulaminu udzielania zamówień o wartości nieprzekraczającej progu stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych", wprowadzonego przez Dyrektora SP ZOZ WSPRiTS w Płocku Zarządzeniem nr 15/2014 z dnia 06.06.2014 r., została zawarta umowa o następującej treści („Umowa”):

§1.

1. Przedmiotem zamówienia jest systematyczna dostawa transportem specjalistycznym Wykonawcy tlenu medycznego w stanie sprężonym, zwanym dalej „towarem”, zgodnie ze złożoną ofertą. Przy dostawie Wykonawca dołączy dokument potwierdzający rodzaj, ilość i cenę towaru będącego przedmiotem dostawy.
2. Wykonawca oświadcza, że dostarczany towar spełnia wymogi określone przez obowiązujące przepisy do stosowania ich w celach medycznych. Wykonawca dołączy kartę charakterystyki substancji przy pierwszej dostawie oraz przy każdej dostawie dołączy atest (świadectwo jakości substancji).
3. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych.
4. Wykonawca gwarantuje, że oferowane wyroby medyczne spełniają wymagania określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876).
5. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania umowy.
6. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto zostały określone w ofercie Wykonawcy (formularz asortymentowo-cenowy) – *załącznik nr 1* do umowy stanowiący integralną część niniejszej umowy.

§ 2.

1. Wykonawca realizować będzie dostawy sukcesywnie, zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego, w zależności od jego zapotrzebowania na towar. Realizacja zamówienia nie może przekroczyć 48 godzin od momentu zgłoszenia. W sytuacjach awaryjnych realizacja na każde żądanie Zamawiającego w ciągu 12 godzin od momentu zgłoszenia niezależnie od dnia zgłoszenia telefonicznie, faksem lub e-mailem.
2. Transport od miejsca zakupu do miejsca rozładunku, jeden raz w tygodniu do wskazanych poniżej Oddziałów:
 - 2.1 Płock ul. Strzelecka 3;
 - 2.2 Sierpc ul. Braci Tułdzieckich 19;
 - 2.3 Gostynin ul. Przemysłowa 1.
3. Dostawy realizowane będą w dni robocze w godz. od 07⁰⁰ do 14⁰⁰. W przypadku dostaw o innych porach konieczne jest wcześniejsze ustalenie z Zamawiającym terminu dostawy.
4. Jeżeli Wykonawca będzie opóźniał się z dostawą zamówionego towaru, Zamawiający ma prawo zakupu towaru u innego Dostawcy, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
5. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić przy dostawie pełnych butli, odbiór pustych butli.
6. Butle stalowe, jako zbiorniki ciśnieniowe wymagają zapewnienia odpowiednich warunków bezpieczeństwa. Wykonawca prowadzi nadzór nad właściwym stanem technicznym butli przyjmowanych do napełnienia i przestrzegania odpowiedniego obchodzenia się z butlami oraz prowadzi badania okresowe butli, ich konserwację i odpowietrzanie.
7. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać napraw lub wymiany uszkodzonych w wyniku eksploatacji butli i osprzętu, będących jego własnością.
8. Napełnione butle muszą być zabezpieczone plombami jednostki odpowiedzialnej za jej zawartość w sposób uniemożliwiający jej zmianę lub użycie bez naruszenia plomby. Butle z tlenem medycznym muszą być oznaczone jednoznaczną identyfikacją zawartości (seria napełnionej zawartości i data przydatności do użytkowania).
9. Wykonawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towaru innego niż ściśle określony w przedmiocie zamówienia i wskazany w ofercie Wykonawcy. W razie dostarczenia przez Wykonawcę towaru innego niż ściśle określony w przedmiocie zamówienia i ofercie Wykonawcy, Zamawiający ma prawo odmowy ich odbioru. W przypadku, gdy Zamawiający stwierdzi, że w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajduje się towar inny niż ściśle określony w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Wykonawcy, jest on uprawniony do zwrotu dostarczonego towaru Wykonawcy i żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia albo do zwrotu Wykonawcy dostarczonego towaru i żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny. Zamawiającemu będzie służyło prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.
10. Przyjęcie przez Wykonawcę zobowiązania, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy oraz określenie w załączniku nr 1 do umowy szacunkowej ilości towarów, jaką Zamawiający może nabyć na podstawie niniejszej umowy, nie nakłada na Zamawiającego obowiązku nabycia towarów w ilości wynikającej z umowy. Nie zamówienie przez Zamawiającego wskazanej ilości towarów nie

stanowi podstawy do żądania nabycia towarów w ilości określonej szacunkowo lub roszczeń odszkodowawczych z tytułu nie zamówienia szacunkowej ilości towarów wynikającej z niniejszej umowy. Wykonawcy będzie przysługiwała zapłata za już dostarczony towar.

11. Zamawiający ma prawo zamówić towar w ilości większej niż szacunkowa ilość wynikająca z załącznika nr 1 do umowy, jednakże tylko wówczas, gdy nie spowoduje to przekroczenia maksymalnej wartości szacunkowej (netto) umowy, określonej w § 3 ust. 1, a Wykonawca zobowiązany jest do elastycznego reagowania na potrzeby ilościowe Zamawiającego. Uprawnienie to nie stanowi zmiany przedmiotu umowy i nie wymaga zmiany umowy.

§ 3.

1. Maksymalna wartość szacunkowa netto umowy wynosi – zł + 8% VAT, tj.- zł. **Cena brutto umowy wynosi zł.** (słownie:/100).
2. W cenach jednostkowych wymienionych w ofercie zawarte są wszelkie koszty związane z dostawami przedmiotu zamówienia (tj. transport do Oddziałów Zamawiającego, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesłanie itp.).
3. Wykonawca gwarantuje stałość cen oferowanego towaru przez okres trwania umowy. Zmiany cen mogą nastąpić jedynie w wyniku zmiany stawki podatku VAT dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy. Ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia czy ustawy.
4. Zapłata wynagrodzenia za dokonane w ramach niniejszej umowy częściowe wykonanie dostaw płatna będzie przelewem na podstawie wystawionej przez Wykonawcę, faktury VAT na jego rachunek bankowy o numerze wskazanym na fakturze, w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury pod warunkiem, że faktura zostanie doręczona Zamawiającemu najpóźniej na 14 dni przed terminem zapłaty.
5. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy. Za termin dokonania płatności przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy należną kwotą.

§ 4.

1. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie lub faksem w terminie do 7 dni odpowiednio od daty stwierdzenia wady towaru lub braków ilościowych w dostawie.
2. Reklamacje Zamawiającego będą rozpatrywane przez Wykonawcę w terminie nie dłuższym niż 3 dni od chwili jej wpływu do Wykonawcy. Odpowiedź winna być udzielona w tym terminie za pośrednictwem faksu.
3. Brak odpowiedzi Wykonawcy w terminie i w sposób określony w ust. 2 jest równoznaczne z uwzględnieniem reklamacji.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu reklamowany towar wolny od wad w ciągu 3 dni od chwili uwzględnienia reklamacji. Dostarczenie przedmiotu zamówienia wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 5.

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 1,0% wartości brutto zawartej umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki za nieterminowe dostarczenie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto zawartej umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 w przypadku, gdy dojdzie do odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
3. Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto zawartej umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 w przypadku, gdy dojdzie do odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający.
4. Jeśli szkoda Zamawiającego byłaby wyższa od kar umownych, o których mowa w ust. 1 i 2, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 6.

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostaw w zakresie określonym w umowie przez 24 miesiące licząc od dnia podpisania umowy, (nie wcześniej jednak niż od dnia 09 sierpnia 2016

roku do dnia 08 sierpnia 2018 r.) albo do wyczerpania maksymalnej kwoty szacunkowej umowy, o której mowa w § 3 ust. 1.

§ 7.

1. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę, ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku powtarzającego się nie wypełniania warunków umowy przez Wykonawcę, a w szczególności w następujących przypadkach:
 - a) nieterminowego dostarczania towaru lub dostarczania go niezgodnie pod względem asortymentu bądź ilości z zamówieniem oraz nie dostarczenie go w wymaganym terminie pomimo złożenia zamówienia;
 - b) nieuzasadnionej zmiany cen, podwyższeniu cen jednostkowych przez Wykonawcę, z naruszeniem zapisu określonego w § 3 ust. 3;
 - c) wszczęcia w stosunku do Wykonawcy postępowania naprawczego lub w przypadku podjęcia decyzji o jego likwidacji.
2. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 1-go miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach bez konsekwencji o której mowa w §5 ust. 3. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 8.

1. Wykonawca będzie realizować jedynie zamówienia złożone za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej przez uprawnionego pracownika Zamawiającego – P. Teresę Samoraj tel. 24/267-84-26.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest: P. tel.

§ 9.

Bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu względem Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy. Czynność prawna dokonana bez tej zgody jest nieważna, co stanowi konsekwencję postanowień art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z póź. zm.).

§ 10.

1. Dopuszczalne prawem zmiany umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana treści lub uzupełnienie niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu Stron, pod rygorem nieważności w formie pisemnego aneksu, skutecznego po podpisaniu przez obie Strony.

§ 11.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (t.j. z 2016 roku, poz. 380) oraz przepisy szczególne związane z treścią umowy.

§ 12.

1. W razie ewentualnych sporów wynikłych na tle wykonania niniejszej umowy oraz jakichkolwiek rozbieżności lub roszczeń odnoszących się do niej lub z niej wynikających, Strony zobowiązują się do współdziałania celem ich ugodowego rozstrzygnięcia w drodze obopólnego porozumienia.
2. W przypadku niemożności dojścia do porozumienia w ciągu czternastu dni od dnia otrzymania przez Stronę pisemnego wezwania do ugody, spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 13.

Zamawiający posiada Zintegrowany System Zarządzania wdrożony w oparciu o normy: PN-EN ISO 9001:2009, PN-N-18001:2004. Strony umowy zobowiązują się do stosowania wymagań wymienionych norm w zakresie wzajemnej współpracy wynikającej z niniejszej umowy.



§ 14.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJACY

WYKONAWCA



TZPiZI-ZO.250/12/D/16

**ZAŁĄCZNIK NR 3
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO
FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**

.....
(pieczęć nagłówkowa firmy)

Tlen medyczny w butlach na 24 miesiące.

Lp.	Nazwa Przedmiotu Zamówienia	J.m.	Ilość Szacunkowa	Cena jedn. netto	Wartość zam. netto	Stawka VAT w %	Kwota VAT	Wartość zam. brutto	Producent	Numer strony oferty, na której znajdują się materiały reklamowe, świadectwa PZH, atesty (jeżeli dotyczy)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Tlen medyczny w butlach o pojemności 10 litrów	butli	600							
2.	Tlen medyczny w butlach o pojemności 2 litrów	butli	90							
3.	Tlen medyczny w butlach o pojemności 5 litrów	butli	30							
4.	Tlen medyczny w butlach o pojemności 3 litrów	butli	600							
5.	Transport butli tlenu medycznego	dostaw	90							
6.	Dzierżawa butli		700							
Razem										

Wartość brutto zł. słownie złotych:

Wartość netto zł. słownie złotych:

.....
pieczęć i podpis osoby/b umocowanych prawnie