



POGOTOWIE RATUNKOWE W LEGNICY
ul. Dworcowa 7
59-220 Legnica
tel. (076) 81 97 830 fax (076) 876 32 10
www.pogotowie-legnica.pl;
e-mail: pogotowie.legnica@pertus.pl



REGON 390760941

NIP 691-21-31-539

Zapytanie ofertowe

Znak sprawy : ZP-29-16/2018
Nr postępowania 6/ZO/2018

Legnica , dnia 11.06.2018 r.

ZMIANY NANIESIONE W KOLORZE CZERWONYM

**POGOTOWIE RATUNKOWE W LEGNICY
ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY NA:**

DOSTAWĘ TLENU MEDYCZNEGO WRAZ Z DZIERŻAWĄ BUTLI DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa tlenu medycznego wraz z dzierżawą butli tlenowych dla potrzeb Pogotowia Ratunkowego w Legnicy.
2. Specyfikację asortymentowo – ilościową określa **Załącznik Nr 1**, stanowiący zarazem „**Formularz Ofertowy**”.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy – stanowiącym **Załącznik Nr 2**.
4. Oferowany tlen medyczny musi spełniać wymagania określone w ustawie Prawo Farmaceutyczne z dnia 06 września 2001 r. (Dz. U. 2017 poz. 2211).
5. Wyzierżawienie butli do tlenu medycznego o parametrach zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia – **załącznik Nr 1**. Ilość dzierżawionych butli z tlenem uzależniona jest od aktualnych potrzeb Zamawiającego, przy założeniu, iż Wykonawca musi być w stanie wydzierżawić ilość butli odpowiednią do miesięcznego zużycia tlenu medycznego.
6. Planowane są cztery transporty miesięcznie, natomiast w sytuacjach nieprzewidzianych, na każde żądanie Zamawiającego.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty częściowej.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

1. **Wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw butli tlenowych wraz z dzierżawą o wartości co **najmniej 30 000,00 zł brutto** każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - stanowiące **Załącznik Nr 3**.
2. **Aktualne zezwolenie/koncesja** uprawniająca do obrotu lekami wydana przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego. (Prawo Farmaceutyczne z dnia 06 września 2001 r. (Dz. U. 2017 poz. 2211)).
3. **Aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, lub ewidencji w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo

składania ofert;

4. **Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
5. **Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
8. **Aktualne pozwolenie** na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego zgodnie z ustawią Prawo Farmaceutyczne z dnia 06 września 2001 r. (Dz. U. 2017 poz. 2211).
6. Zaakceptowane warunki **projektu umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 2**.
7. **Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy** w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT, ICH WAGA I SPOSÓB OBLICZENIA

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Oferowana cena musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towaru i usług (VAT).
2. Stawka podatku VAT jest określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54 poz. 535 z późn. zm.)
3. Wszystkie ceny muszą być podane w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku.
4. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1. Cena 100 %

Kryterium cena zostanie oceniana wg poniższego wzoru :

$$C = \frac{C_n}{C} \times \text{waga } 100 \% = \text{liczba punktów}$$

gdzie:

- C_n - najniższa cena oferty nieodrzuconej
- C_o - cena oferty ocenianej

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę sporządzoną zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym należy złożyć do **dnia 21.06.2018 r. do godziny 10:00** w siedzibie Zamawiającego tj. Pogotowie Ratunkowe w Legnicy ul. Dworcowa 7 59-220 Legnica pokój nr 406 IV p.
2. Termin związania złożoną ofertą **wynosi 30 dni**, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
 - Wykonawca na swoje życzenie otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty,
 - Oferty złożone po wyznaczonym terminie zwraca się bez otwierania,
 - Za nieskuteczne i nieterminowe złożenie oferty odpowiada wykonawca.

VI. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień- jednak nie później niż: na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami bez ujawniania źródła zapytania Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej www.pogotowie-legnica.pl,

W przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują **drogą elektroniczną** na **adres e-mail : pogotowie.legnica@pertus.pl** lub faksem na numer: **076/876 32 10** w godzinach pracy administracji zakładu tj. (07:00 – 14:35).
Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktowania się z wykonawcami jest:

- Pani Wioletta Drozd - kierownik Działu zamówień publicznych
- Pani Danuta Kałakajło – specjalista ds. zamówień publicznych

(076) 81 97 836; 837 ; faks (076) 876 32 10;

VII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 21.06.2018 r. o godzinie 12:00 w siedzibie Zamawiającego tj. Pogotowie Ratunkowe w Legnicy IV p. pokój 406.**
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Oferty otwierane będą w kolejności ich złożenia.
4. Zamawiający ogłosi:
 - Firmę (nazwę) i adres wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
 - Cenę oferty za poszczególne pakiety.
5. Informacje, o których mowa w pkt.2 i 4 przekazuje się niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.


VIII. WYBÓR OFERTY

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który spełniając warunki określone w Zapytaniu ofertowym przedstawił ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty o:

1. Wyborze najkorzystniejszej ofert, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom,
2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone.

IX. ZAKOŃCZENIE PRZETARGU

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zostanie poinformowany pisemnie o terminie i miejscu zawarcia umowy.
2. Niezależnie od ogłoszenia wyników na stronie internetowej Zamawiającego (www.pogotowie-legnica.pl), o wyborze oferty za pośrednictwem e-maila lub faksu zostaną powiadomieni wszyscy wykonawcy, którzy złożyli oferty.
3. **W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zapytaniu ofertowym mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.**

Zatwierdza
Kierownik Zamawiającego
SPZOZ Pogotowie Ratunkowe w Legnicy
ul. Dworcowa 159-220 Legnica
Pełnomocnik

mgr Beata Andrzejewska

Legnica 06.06.2018 r.

.....
(pieczęć firmowa)

..... dnia

FORMULARZ OFERTOWY

W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM

Znak sprawy : ZP-29-16/2018
Nr postępowania 6/ZO/2018

DOSTAWA TLENU MEDYCZNEGO WRAZ Z DZIERŻAWĄ BUTLI DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.

I. DANE WYKONAWCY :

1. Pełna nazwa:
2. Adres (siedziba firmy):.....
3. Adres do korespondencji:
4. Województwo:
5. Numer telefonu:.....
6. Numer faxu:
7. Adres e- mail:
8. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę (imię, nazwisko, stanowisko):
.....
9. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym w trakcie trwania umowy (imię, nazwisko, stanowisko, adres e-mail):
.....

**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWA SZACUNKOWYCH MIESIĘCZNYCH
POTRZEB NA DOSTAWY TLENU MEDYCZNEGO I DZIERŻAWY BUTLI TLENOWYCH
DLA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto w PLN (średniomiesięczna)	Stawka VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN (średniomiesięczna)
1	Tlen medyczny, butla 10 l; 2,2 kg; 150 barów; 1,6 m ³ - bez stopki (butla cała gładka)	szt.	34					
2	Tlen medyczny, butla 2 l; 0,6 kg; 200 barów; 0,43 m ³ – bez stopki (butla cała gładka)	szt.	40					
3	Transport butli	ilość	4					
4	Dzierżawa butli	butlo dzień	6810					
RAZEM:						x		

Roczna wartość przedmiotu zamówienia brutto w PLN zł
----------------------------------------------------------	----------

- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
- OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
- AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:.....

....., dnia2018 r.
miejsowość, data

.....
podpis, pieczęć osoby upoważnionej
do podpisania oferty

PROJEKT UMOWY / UMOWA Nr 6/ZO/2018

Zawarta w dniu r. w Legnicy pomiędzy :
Pogotowiem Ratunkowym w Legnicy 59-220 , przy ul. Dworcowa 7

Reprezentowanym przez :

1. Dyrektora - Andrzeja Hapa
zwanym dalej **Zamawiającym** ,
a

.....
 Reprezentowanym przez :

1.
zwanym dalej **Wykonawcą**.

Na podstawie ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1579) w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy zgodnie ze złożoną Zamawiającemu ofertą w postępowaniu przetargowym poprzedzającym zawarcie niniejszej Umowy, stanowiącą załącznik Nr 1 do Umowy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i cenę brutto określa Załącznik Nr 1 stanowiący integralną część niniejszej umowy.

§ 2

CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają wartość umowy:netto (słownie:),brutto (słownie:)
Specyfikację wartości umowy stanowi załącznik Nr 1 do umowy.
2. W cenie zawarte są wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do magazynu Zamawiającego tj. Legnica ul. Bracka 11.
3. Strony ustalają, że cena w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy obowiązuje przez okres trwania umowy.
4. W przypadku zmiany stawek podatku VAT oraz cen urzędowych w trakcie trwania umowy ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy.
5. Obniżenie ceny jednostkowej towaru nie wymaga formy pisemnej i jest obowiązkowe w przypadku wystąpienia mechanizmów jak w § 2 ust.4.
6. Należność z tytułu dostawy towaru regulowana będzie przez Zamawiającego przelewem w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury , na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT przez Wykonawcę.
7. Faktura VAT zostanie dostarczona do 10 dni od daty dostarczenia towaru.

§ 3

WARUNKI I TERMINY DOSTAW

1. Terminy dostaw i szczegółowy asortyment ilościowy Zamawiający będzie podawać Wykonawcy w pisemnych zamówieniach z **3 dniowym** wyprzedzeniem planowanego terminu realizacji zamówienia. Otrzymane zamówienie winno być każdorazowo potwierdzone przez Wykonawcę .
2. **Kontakt z Wykonawcą: e-mail:, tel.: fax:**
3. **Kontakt z Zamawiającym: e-mail:, tel.: fax:**
4. Towar będzie dostarczany transportem Wykonawcy.
5. Odbiór towaru odbywać się będzie w obecności przedstawicieli stron na podstawie faktury VAT lub dokumentu W-Z wystawionego przez Wykonawcę . Zamawiający potwierdzi przyjęcie dostawy, co jest podstawą uzyskania zapłaty za dostarczony towar.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń lub korekty zamówionych ilości w dół lub górę w przypadku zaistnienia okoliczności których Zamawiający nie mógł przewidzieć.
7. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone bądź zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

§ 4

GWARANCJA I REKLAMACJA

1. Wykonawca udzieli 12-miesięcznej gwarancji i rękojmi na przedmiot zamówienia objęty umową.
2. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.
3. W razie stwierdzenia wad lub braku towaru, Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania dostawy lub jej części bezpośrednio u Wykonawcy w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania towaru.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia odpowiedniej ilości towaru wolnego od wad w terminie 5 dni roboczych.
5. Wykonawca prowadzi nadzór nad właściwym stanem technicznym butli i przestrzega odpowiednie obchodzenie się z butlami oraz prowadzi badania okresowe butli, ich konserwację, a także odpowietrzanie.
6. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać napraw lub wymiany uszkodzonych w wyniku eksploatacji butli będących jego własnością.
7. Cały sprzęt stanowiący własność Wykonawcy jest objęty jego ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej.

7. Cały sprzęt stanowiący własność Wykonawcy jest objęty jego ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej.
8. Oferowany tlen medyczny musi spełniać wymagania określone w ustawie Prawo Farmaceutyczne z dnia 06 września 2001 r. (Dz. U. 2017 poz. 2211).

§ 5

KARY UMOWNE

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 10% wartości netto towaru, którego dostawy nie zrealizowano na skutek odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - b) w wysokości 0, 2% wartości netto niezrealizowanego zamówienia za każdy dzień zwłoki.
2. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
3. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy kary umowne:
 - a) w wysokości 10% wartości netto niezrealizowanej części umowy w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.

§ 6

Niniejsza umowa zawarta jest na **okres 12 miesięcy** i obowiązuje od dnia zawarcia umowy.

§ 7

1. Strony zastrzegają sobie prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez podania przyczyn za miesięcznym okresem wypowiedzenia
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:
 - a) nieterminową 3-krotną realizację dostaw,
 - b) podwyższeniem cen jednostkowych przez Wykonawcę z naruszeniem trybu określonego w § 2 ust.3,4,5 niniejszej umowy

§ 8

Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez zgody Zamawiającego.

§ 9

Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 10

Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego, po zachowaniu trybu postępowania reklamacyjnego.

§ 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

WYKONAWCA :

ZAMAWIAJĄCY :

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogólnych warunków umowy i przyjmujemy oraz akceptujemy je bez zastrzeżeń.

....., dnia 2018 r.
miejsowość, data

.....
(podpis, pieczęć osoby upoważnionej)

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

WYKAZ DOSTAW

L.p.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy	Nazwa i adres Usługodawcy	Wartość zrealizowanej dostawy
1.				
2.				

Uwaga:

Do wykazu należy dołączyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie tj. poświadczenie lub np. referencje.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy