Chorzów, dnia 31.12.2020 r.

**Szpital Specjalistyczny w Chorzowie**

**ul. Zjednoczenia 10**

**41-500 Chorzów**

**tel. 32 34 63 652**

**e-mail dzp@sswch.pl**

[www.sswch.pl](http://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl)

Znak sprawy: **4-8/DR/12/20**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zapraszamy Państwa do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie pozaustawowym, zgodnie
z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, z późn. zm.) na **Dostawę druków.**

1. Opis przedmiotu zamówienia:

**Dostawa różnego rodzaju druków i książek. Wymagana grubość papieru min. 70 gram.**

CPV:22900000-9

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w arkuszu cenowym.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Złożenie oferty nie zawierającej pełnego zakresu przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie oferty przez Zamawiającego.
3. Szczegółowe warunki konieczne do spełnienia przez Wykonawcę wyszczególnione są w arkuszu cenowym oraz wzorze umowy. Niespełnienie podanych warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.
4. Cenę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Łączna cena oferty musi obejmować cały zakres zamówienia. W cenie tej należy uwzględnić także inne koszty o ile Wykonawca je przewiduje (np. opłaty, ubezpieczenia, koszt transportu itp.). Przy obliczaniu ceny należy uwzględnić, że cena będzie obowiązywać strony przez cały okres realizacji zamówienia.
5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim; wszystkie rozliczenia dokonywane będą w PLN.
6. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na Formularzu ofertowym - Załącznik nr 1, pocztą na adres **Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie, 41-500 Chorzów, ul. Zjednoczenia 10 – sekretariat**, lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: **dzp@sswch.pl**do dnia **14.01.2021** r. **do godz. 10:00**
7. Na ofercie należy dopisać: nazwę i adres Wykonawcy, nazwa wraz z adnotacją **„Zapytanie ofertowe na** **dostawę druków. Znak sprawy: 4-8/DR/12/20"**
8. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.**
9. Kryteria oceny:

a) **Cena – 80%**

b) **Termin dostawy - 20%**

W kryterium **„Cena”** zostanie zastosowany wzór:

***Ocena punktowa = (cena minimalna brutto / cenę brutto oferty badanej) x 100 pkt x 80%***

W kryterium **„Termin dostawy”** zostanie zastosowany wzór:

***Ocena punktowa = (******termin dostawy minimalny zadeklarowany / termin dostawy zadeklarowany
w badanej ofercie) x 100 pkt x 20%***

**Ocena końcowa = ocena punktowa w kryterium „Cena” + ocena punktowa w kryterium „Termin dostawy”.**

1. Warunki udziału:

O udzielenie zamówienia, może ubiegać się Wykonawca:

1. znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
2. posiada konieczne doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia przy zachowaniu najwyższej należytej staranności określonej w art. 355 § 2 ustawy - Kodeks cywilny,
3. zrealizuje postanowienia niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą;
4. posiadający uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia,

Dodatkowe wymagania zostały określone we wzorze umowy - Załącznik nr 4.

1. Wraz z ofertą należy złożyć następujące dokumenty:
2. Wypełniony arkusz cenowy – Załącznik nr 2,
3. Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 3,
4. Zaakceptowany wzór umowy - Załącznik nr 4
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
6. Termin związania z ofertą: **30 dni od daty składania ofert**.
7. Kontakt z wykonawcą:

Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcą:
Dorota Kaczmarek, tel. 32 34 63 652 adres e-mail: dzp@sswch.pl

W załączeniu dokumenty dotyczące postępowania tj.:

1. Formularz ofertowy,
2. Arkusze cenowe,
3. Oświadczenie Wykonawcy,
4. Wzór umowy.

 ...................................

 Dyrektor

*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa i adres Zamawiającego :

 **Szpital Specjalistyczny w Chorzowie**

 **ul. Zjednoczenia 10**

 **41-500 Chorzów**

 tel. 32 34 63 652

 e-mail dzp@sswch.pl

 www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl

1. Nazwa postępowania:

**Dostawa druków. Znak sprawy: 4-8/DR/12/20**.

**Wymagana grubość papieru min. 70 gram.**

1. Nazwa i adres Wykonawcy 1:
Nazwa………………………………………………………
Adres …………………………...………………………...

.............................................................................................
tel. ………………………………………………………..
fax …………………………………………………………
Regon ………………………………………………..…… (pieczęć Wykonawcy)
NIP ………………………………………………………..
KRS ……………………………………………………….
Adres poczty elektronicznej …………………………….……………………

Adres do korespondencji:………………………………………………….….

1. Oferujemy dostawy druków, przez okres 12 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy za cenę:

 ................................zł netto + ............... zł VAT (..........%) = ........................... zł brutto

 słownie ................................................................................................................. zł

 zgodnie z wypełnionym arkuszem cenowym.

**Uwaga:** Cenę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Łączna cena oferty musi obejmować cały zakres zamówienia określony w pakiecie. W cenie tej należy uwzględnić także inne koszty o ile Wykonawca je przewiduje (np. opłaty, ubezpieczenia, koszt transportu itp.). Przy obliczaniu ceny należy uwzględnić, że cena będzie obowiązywać strony przez cały okres realizacji zamówienia.

1. Zobowiązujemy się dostarczać druki własnym transportem do magazynu Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie przy ul. Zjednoczenia 10, w terminie **................dni roboczych /min. 5 max 10**/ , licząc od dnia zamówienia danej dostawy częściowej.
2. Deklarujemy :
3. termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**
4. warunki płatności: termin płatności faktury **…………… dni (min 30 dni),** licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej pod względem merytorycznym i formalnym faktury wraz z dokumentami rozliczeniowymi.
5. ...........................................................
6. Ponadto oświadczamy, że:
7. Zapoznaliśmy się z wymaganiami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym wraz
z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
8. W przypadku wyboru niniejszej Oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu do składania ofert.
9. Wskazane ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmują wszelkie koszty wykonania zamówienia.
10. związani jesteśmy ofertą **do dnia 12.02.2021 r.**
11. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3

VIII. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon, Fax |  |
| Adres e-mail |  |

IX. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Arkusz cenowy,
2. Podpisane oświadczenie,
3. Zaakceptowany wzór umowy,
4. …………………………….

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

 w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

3 w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

*Załącznik nr 2*

ARKUSZ CENOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa druku | Rozmiar | Zadrukowanie | SYMB. J.M. | Ilość |  Cena jedn. netto za100 szt./ bloczek/książkę | Wartość netto | VAT% | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8=6x7 | 9 | 10=8+9 |
| 1 | Druki Zamawiającego | A 4 | jednostronne | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 2 | Druki Zamawiającego | A 4 | dwustronne | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 3 | Druki Zamawiającego | A 5 | jednostronne | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 4 | Druki Zamawiającego | A 5 | dwustronne | szt. | 1 000 |  |  |  |  |
| 5 | Druki Zamawiającego | A 6 | jednostronne | szt. | 300 |  |  |  |  |
| 6 | Druki Zamawiającego | A 7 | jednostronne | szt. | 5 000 |  |  |  |  |
| 7 | Druki Zamawiającego | A 3 | dwustronne | szt. | 400 |  |  |  |  |
| 8 | Druki Zamawiającego | A 4 | jednostronne | bl./100 szt. | 30 |  |  |  |  |
| 9 | Druki Zamawiającego | A 4 | dwustronne | bl./100 szt. | 5 |  |  |  |  |
| 10 | Druki Zamawiającego | A 4 karton | dwustronne | bl./100 szt. | 3 |  |  |  |  |
| 11 | Druki Zamawiającego | A 5 | jednostronne | bl/100 szt. | 10 |  |  |  |  |
| 12 | Druki Zamawiającego | A 5 | dwustronne | bl/100 szt. | 10 |  |  |  |  |
| 13 | Druki Zamawiającego | A 6 | jednostronne | bl./100 szt. | 30 |  |  |  |  |
| 14 | Druki Zamawiającego | A 6 | dwustronne | bl./100 szt. | 10 |  |  |  |  |
| 15 | Druki Zamawiającego | A 6 karton | dwustronne | bl./100 szt. | 2 |  |  |  |  |
| 16 | Druki Zamawiającego | A 6 | jednostronnesamokopia | bl./100 szt. | 10 |  |  |  |  |
| 17 | Druki Zamawiającego | A 4 | Książka 100 stron | szt. | 30 |  |  |  |  |
| 18 | Druki Zamawiającego | 2/3 A 4 skorowidz | Książka 200 stron | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 19 | Zamówienia indywidualne na krew lub jej składniki | A 4 | jednostronna | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 20 | Zlecenie na badanie grupy krwi | A 4 | jednostronne | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 21 | Zlecenie na wykonanie próby zgodności | A4 | jednostronna | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 22 | Materiał -popłuczyny cyt. wg wzoru | A5 | jednostronne | bl/100sz | 3 |  |  |  |  |
| 23 | karta popłuczyny cytologiczne | A5 | Jednostr.  | bl/100sz | 5 |  |  |  |  |
| 24 | karta badań histopatologicznego | A 5 | jednostronna | szt. | 1000 |  |  |  |  |
| 25 | Formularz zgł. zachor. na gruźlicę | A 4 | dwustronne | szt | 1000 |  |  |  |  |
| 26 | Książka -rejestr.zakażeń szpit.miekka oprawa | A4 |  | szt | 5 |  |  |  |  |
| 27 | Książka odmów | A 4 | Książka 100 stron | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 28 | Karta Porad. Diag. ODTA | 2/3 A 4 skorowidz | Książka 200 stron | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 29 | U - Karta statystyczna do karty zgonu | A 4 | dwustronna | szt. | 500 |  |  |  |  |
| 30 | U - Historia choroby Szpital Psychiatryczny+wkadka | A 3 | dwustronna | szt. | 2000 |  |  |  |  |
| 31 | U - Kod oddziału | A 7 | jednostronna | szt | 400 |  |  |  |  |
| 32 | U - Skierowanie na konsultację | A 6 | dwustronna | bloczki | 15 |  |  |  |  |
| 33 | U - Zlecenie na przewiezienie chorego | A 7 | jednostronna | bloczki | 30 |  |  |  |  |
| 34 | U - Karta przyjęcia chorego | A 5 | dwustronna karton | szt. | 10000 |  |  |  |  |
| 35 | U - Wkładka do historii choroby | A 4 | dwustronna | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 36 | U - Karta statystyczna szpitalna ogólna  | A 4 | dwustronna | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 37 | U - Indywidualna karta zleceń lekarskich - zlecenia stałe | A 4 | dwustronna | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 38 | Skierowanie na badanie do lab. bakt. w kierunku prątka gruźlicy  | A5 | jednostronne | szt. | 6000 |  |  |  |  |
| 39 | U - Karta gorączkowa ogólna | A 4 | dwustronna | szt. | 6000 |  |  |  |  |
| 40 | U-Zaświadczenie o pobycie w szpitalu | A6 | jednostronna | bloczki | 5000 |  |  |  |  |
| 41 | U-Oświadczenie zgoda na pobyt w szpitalu | A 4 | jednostronna | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 42 | Zlecenie badań lab.  | A 5 | dwustronna | szt. | 10000 |  |  |  |  |
| 43 | U-Oświadczenie o udostępnieniu inf. | A 4 | dwustronna | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 44 | U - Zaświadczenie lekarskie | A 5 | jednostr. samokop. | bloczki | 5 |  |  |  |  |
| 45 | U-Historia choroby Poradni  | 2/A 5 | dwustronna | szt. | 3000 |  |  |  |  |
| 46 | U-Wkładka do historii choroby Poradni |  |  | szt | 5000 |  |  |  |  |
| 47 | U-Karta badania profilaktycznego  | A 5 | dwustronna | szt. | 300 |  |  |  |  |
| 48 | U-Wkładka do badania profilaktycznego | A 5 | dwustronna | szt. | 500 |  |  |  |  |
| 49 | U-Potwierdzenie odbioru rzeczy chorego | A 6 | jednostronna | bloczki | 60 |  |  |  |  |
| 50 | Karta przyjęcia materiału do sterylizacji | A 5 | jednostronna | bl./100szt. | 5 |  |  |  |  |
| 51 | U-Formularz zgłoszenia zachorowania na AIDS, HIV | A 4 | jednostronna | bloczki | 3 |  |  |  |  |
| 52 | U-Formularz zgłoszenia zgonu z powodu choroby zakaźnej | A 4 | jednostronna | bloczki | 5 |  |  |  |  |
| 53 | Indywidualna karta zleceń lekarskich - zlecenia stałe | A3 | dwustronne | bloczki/100 szt | 10 |  |  |  |  |
| 54 | U-Historia choroby ogólna | 2/A 4 | dwustronna | szt. | 3000 |  |  |  |  |
| 55 | U- Stan przedmiotowy  | A 4 | dwustronna | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 56 | Książka raportów lekarskich miekka oprawa 100k. | A4 |  | szt | 40 |  |  |  |  |
| 57 | U-Karta statystyczna psychiatryczna | A 5 | dwustronna | szt. | 1000 |  |  |  |  |
| 58 | U- Karta zgłoszenia nowotworu złośliwego | A 4 | dwustronna | szt. | 1000 |  |  |  |  |
| 59 | Karta zastosowania unieruchomienia lub izolacji | A4 | dwustronne | szt | 2000 |  |  |  |  |
| 60 | U-Wkładka do historii choroby | A 4 | dwustronna | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 61 | U-Karta ewidencyjna pacjenta szpitala psychiatrycznego | A 5 | dwustronna karton | szt. | 2000 |  |  |  |  |
| 62 | U - Zawiadomienie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego  | A 4 | dwustronna | szt. | 1000 |  |  |  |  |
| 63 | U-Książka podań leków cytostatycznych | A 4 |  | szt. | 4 |  |  |  |  |
| 64 | U-Książka gabinetu zabiegowego, miekka oprawa | A 4 | Twarda okładka 100 stron | szt. | 20 |  |  |  |  |
| 65 | U-Rejestr pacjentów Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc  | A 4 | książka 100 stron, dwustr. | szt. | 4 |  |  |  |  |
| 66 | U-Książka chorego zarejestrowanego w Poradni Przeciwgruźliczej | A 5 |  | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 67 | U -Książka raportów pielęgniarskich, miekka oprawa | A 4 |  | szt. | 60 |  |  |  |  |
| 68 | Karta opieki pielęgniarskiej | A 3 | dwustronna | szt. | 3000 |  |  |  |  |
| 69 | Wkładka do karty opieki pielęgniarskiej | A 3 | dwustronna | szt. | 8000 |  |  |  |  |
| 70 | U-Zestawienie dzienne oddziału- ruch chorych i łóżka | 2/3 A 4 | dwustronna | bloczki | 50 |  |  |  |  |
| 71 | U-Skierowanie pobranego materiału do badań bakteriologicznych  | A 5 | dwustronna | szt. | 1000 |  |  |  |  |
| 72 | U-Księga główna chorych, twarda oprawa | A 3 | 100 stron | szt. | 5 |  |  |  |  |
| 73 | U- Mały skorowidz do księgi głównej, twarda oprawa | 2/3 A 4 | 150 kartek | szt. | 5 |  |  |  |  |
| 74 | U-Książka oddziału, miekka oprawa | A 4 | 100 kartek | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 75 | U-Książka badań RTG , dwustronna, twarda oprawa  | A 4 | 100 stron  | szt. | 3 |  |  |  |  |
| 76 | U-Kasa przyjmie KP  | A6 | Samokop. | bl./100 szt | 30 |  |  |  |  |
| 77 | U-Dowód wpłaty KW  | A6 | Samokop. | bl./100 szt | 20 |  |  |  |  |
| 78 | U-Skierowanie na badanie profilaktyczne  | A4 | jednostronne | bl./100 szt | 5 |  |  |  |  |
| 79 | Bilans płynów | A4 | dwustronne | szt | 3000 |  |  |  |  |
| 80 | Bioptat watroby  | A4 | jednostronne | szt | 2000 |  |  |  |  |
| 81 | Książka odmów | A4 | dwustronne |  | 30 |  |  |  |  |
| 82 | Książka kancelaryjna, zszywana (200 stron)  | A4 | dwustronne | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 83 | U- Pocztowa książka nadawcza | B5 | dwustronne | szt. | 5 |  |  |  |  |
| 84 | U-Ewidencja sprzedaży VAT | A4 | dwustronne | bl./100 szt | 5 |  |  |  |  |
| 85 | Karta badań laboratorium i diag.wg wzoru | A4 | dwustronne | szt | 5000 |  |  |  |  |
| 86 | Karta badań laboratoryjnych | A4 | dwustronne | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 87 | Badanie pacjenta | A5 | dwustronne | szt. | 12000 |  |  |  |  |
| 88 | Karta rejestracji zakażenia szpitalnego | A4 | dwustronne | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 89 | Tabela leków ODTA | A4 | jednostronne katron | szt. | 1000 |  |  |  |  |
| 90 | Recepta druk ODTA | A5 | jednostronne | szt | 12000 |  |  |  |  |
| 91 | Wkładka do karty opieki pielęgniarskiej | A4 | dwustronne | szt | 8000 |  |  |  |  |
| 92 | Informacja dla lekarza kierującego | A4 | samokopiujące | bl./100 szt. | 100 |  |  |  |  |
| 93 | Recepta | A6 |  | bloczek | 100 |  |  |  |  |
| 94 | Karta wkłuć obwodowych  | A4 | dwustronne | szt | 2000 |  |  |  |  |
| 95 | Książka konsultacji  | A4 | dwustronne | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 96 | Karta glikemii | A4 | dwustronne | szt | 2000 |  |  |  |  |
| 97 | Karta Porad. Diag. ODTA | A4 | karton | szt. | 500 |  |  |  |  |
| 98 | HBV | A5 | dwustronne | szt | 2000 |  |  |  |  |
| 99 | Karta zleceń i procedur - zlecenia doraźne | A4 | dwustronne | szt | 2000 |  |  |  |  |
| 100 | Indywidualna karta zleceń lekarskich - zlecenia stałe  | A4 | dwustronne | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| 101 | Książka przyjęć, miekka oprawa | A4 |  | szt | 30 |  |  |  |  |
| 102 | Skierowanie do badania Rtg | A5 | dwustronne | szt | 2000 |  |  |  |  |
| 103 | USG jamy brzusznej  | A5 | jednostronne | szt. | 2000 |  |  |  |  |
| 104 | Recepta na cytostatyki  | A4 | samokopia | bloczek | 30 |  |  |  |  |
| 105 | Karta depozytowa | A5 | samokopia | szt | 50 |  |  |  |  |
| 106 | Karta obserwacji i leczenia odleżyn/ran przewlekłych | A4 | dwustronne | szt | 3000 |  |  |  |  |
| 107 | Karta zleceń i prodcedur medycznych  | A4 | jedostronne | szt. | 1000 |  |  |  |  |
| 108 | Karta zleceń i prodcedur medycznych z opisem procedór | A4 | jednostronne | szt | 1000 |  |  |  |  |
| 109 | Książka wyjść | A4 |  | 20stron | 10 |  |  |  |  |
| 110 | Książka transfuzyjna | A4 |  | szt | 4 |  |  |  |  |
| 111 | Orzeczenie lekarskie  | A5 | jednostronne | bl | 8 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**UWAGA!**  **Wymagana grubość papieru min. 70 gram.**

Wartość .................................. zł netto +.....................zł VAT =................................................zł brutto

słownie : ....................................................................................................................................................

 dnia

 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy

*Załącznik nr 3*

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie pozaustawowym, zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843,
z późn. zm.), na **Dostawę druków. Znak sprawy: 4-8/DR/12/20.**

Ja niżej podpisany

…………………………………………………………………………………………………..

*(podać imię nazwisko)*

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Oświadczam, że spełniam określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, na Dostawę druków. Znak sprawy: 4-8/DR/12/20.

....................................... dn. ......................... .......................................................................................

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*Załącznik nr 4*

**- WZÓR -**

**UMOWA**

zawarta w dniu………................. w Chorzowie pomiędzy

**Szpitalem Specjalistycznym w Chorzowie** przy ul. Zjednoczenia10, 41-500 Chorzów, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000050560**,** NIP: 6272323217, REGON:271503395, reprezentowany przez:

**Tomasza Pawlak - Dyrektor Szpitala**

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a

**..........................................................................................**

**z siedzibą w ..................................................................**

NIP ..................................... Regon ..................................... KRS ..............................

reprezentowanym przez:

 **................................................................. \***

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

łącznie zwanymi Stronami albo każda z osobna Stroną

w związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2019 r. poz. 1834 z późn. zm.) - w wyniku wyboru oferty Wykonawcy w trybie pozaustawowym; **znak sprawy 4-8/DR/12/20**

o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczanie druków, zwanych dalej przedmiotem umowy.
2. Zakres przedmiotu umowy określa arkusz cenowy, stanowiący wraz z formularzem ofertowym załącznik nr 1 do umowy.
3. Dostarczanie druków następować będzie sukcesywnie na podstawie zamówień jednostkowych,
o których mowa w § 3 ust. 3, w okresie obowiązywania umowy.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktycznie zamówione i dostarczone ilości druków.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania całego zakresu przedmiotu umowy
o którym mowa w ust. 2
6. W przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego całego zakresu przedmiotu umowy
o którym mowa w ust. 2, Wykonawca nie będzie wysuwał żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.

**§ 2**

**Termin realizacji**

Umowa będzie realizowana w terminie 12 miesięcy od dnia jej zawarcia (maksymalny termin obowiązywania umowy) lub do czasu wyczerpania się środków określonych w § 4 ust 4 umowy.

**§ 3**

**Sposób i warunki realizacji**

1. Wykonawca oświadcza, że:

1) znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie umowy,

2) posiada konieczne doświadczenie i profesjonalne kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania umowy i zobowiązuje się do wykonania umowy przy zachowaniu najwyższej należytej staranności, określonej w art. 355 § 2 ustawy - Kodeks cywilny,

3) zrealizuje postanowienia niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą.

1. Wykonawca oświadcza że dostarczone druki spełniają następujące wymagania:
2. odpowiadają wszystkim cechom określonym w arkuszach cenowych,
3. wymagana grubość papieru minimum 70 gram,
4. są fabrycznie nowe,
5. posiadają nienaruszone cechy pierwotnego opakowania,
6. wyprodukowano je w okresie do 12 miesięcy przed dniem dostarczenia Zamawiającemu,
7. są zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666) oraz ustawą z dnia 6 grudnia 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniem oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2018 r. poz.2429 z późn. zm.).
8. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu druki na podstawie zamówienia wystawionego przez Zamawiającego, określającego ilość i asortyment.
9. Zamówienie doręczane będzie Wykonawcy w formie pisemnej zwykłej lub elektronicznej. Zamówienie może być wysłane w formie faksu na numer .................., który następnie potwierdzony zostanie zamówieniem pisemnym, lub w formie e-mail na adres: .................
10. Zamówienia częściowe uzależnione będą od bieżących zapotrzebowań Zamawiającego.
11. Do składania zamówień upoważnione zostają następujące osoby : Lucyna Ślipek i Dorota Kaczmarek.
12. Termin realizacji zamówienia wynosi maksymalnie do **..... dni roboczych (min. 5 max 10)** od dnia otrzymania zamówienia przez Wykonawcę.
13. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania druków do Magazynu Szpitala Specjalistycznego
w Chorzowie przy ul. Zjednoczenia 10, własnym środkiem transportu lub na jego koszt.
14. Wykonawca może dostarczać przedmiot umowy za pośrednictwem profesjonalnego przewoźnika lub spedytora.
15. Dostarczenie materiałów nastąpi w godzinach od 08.00 do 14.30 w dniach pracy Zamawiającego (od poniedziałku do piątku).
16. Wykonawca gwarantuje dostarczanie Przedmiotu umowy w opakowaniach zabezpieczonych
w sposób uniemożliwiający dekompletację oraz chroniący przed uszkodzeniem.
17. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy, aż do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.
18. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone druki:

1) są niezgodne z umową,

2) są niezgodne z wymaganiami podanymi w ust. 2 lub nie są kompletne,

3) są niezgodne z zamówieniem o którym mowa w ust. 3,

4) posiadają ślady używania lub uszkodzenia,

- Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który dostarczy Zamawiającemu towar wolny od wad lub uzupełni zamówienie o brakujący asortyment w ciągu 2 dni roboczych, licząc od dnia powiadomienia.

1. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Zamawiającego sprawować będzie ………………,
tel. ……….., e-mail ............................
2. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy sprawować będzie ………….....…,
tel. ……….., e-mail ............................
3. Zmiana osób i danych wskazanych w ust. 14 i 15 nie wymaga aneksu do umowy i jest skuteczna z chwilą pisemnego poinformowania drugiej strony. W przypadku braku powiadomienia uznaje się że poprzednio wskazane osoby i dane są nadal aktualne.

**§ 4**

 **Wynagrodzenie**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za faktycznie odebrane druki według ich cen jednostkowych, wyszczególnionych w arkuszu cenowym, wskazanym w załączniku nr 1 do umowy.
2. Podane w arkuszu cenowym ceny jednostkowe netto nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy. Ceny jednostkowe zawierają w sobie wszelkie koszty wynikłe z tytułu realizacji umowy.
3. Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy za realizację przedmiotu umowy nie może przekroczyć wartości umowy o której mowa w ust. 4.
4. Strony ustalają wartość umowy do kwoty :

...................................zł netto + ............... zł VAT = ..............zł brutto

 (słownie:..................................................................................... zł).

5. Rozliczenia będą przeprowadzane zgodnie z § 5 niniejszej umowy.

**§ 5**

**Warunki płatności**

1. Płatność za dostarczone materiały będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem w złotych polskich na konto podane na fakturze w terminie do **........ dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po dostarczeniu każdej z partii materiałów objętej zamówieniem.
2. Faktura Wykonawcy wystawiona będzie zgodnie z warunkami zawartymi w § 4.
3. Faktura Wykonawcy nie może być wystawiona z wcześniejszą datą niż data dostarczenia każdej partii materiałów objętej zamówieniem.
4. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić fakturę w terminie do 7 dni od dnia dostarczeniu każdej partii materiałów objętej zamówieniem.
5. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT.
6. Wykonawca zapewnia, iż wskazany przez niego rachunek bankowy właściwy do dokonania płatności za niniejsza umowę jest rachunkiem znajdującym się w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, (j.t. Dz. U. 2020 r. poz. 106 z późn. zm.).
7. W przypadku gdy rachunek bankowy zostanie zmieniony lub wykreślony z wykazu, o którym mowa w ust. 6, Wykonawca niezwłocznie (nie później niż 1 dzień po dokonaniu zmiany lub wykreśleniu) powiadamia o tym fakcie Zamawiającego podając aktualny rachunek bankowy znajdujący się w wykazie.
8. Za datę płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający; koszty obsługi bankowej powstałe w banku Wykonawcy pokrywa Wykonawca.

**§ 6**

**Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w następujących przypadkach i w wysokościach:
2. za zwłokę w wykonaniu zamówienia w terminie wskazanym w § 3 ust. 7 - w wysokości 1 % wartości brutto danej partii dostarczonych materiałów za każdy dzień zwłoki,
3. za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia - w wysokości 1 % wartości wskazanej w § 4 ust. 4 za każdy stwierdzony przypadek,
4. w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Wykonawcy - wysokości 20% wartości wskazanej w § 4 ust. 4.
5. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do potrącenia nałożonych kar umownych z przedłożonej do zapłaty faktury. W przypadku braku pokrycia nałożonych kar umownych w fakturze lub w razie braku faktury, Wykonawca zobowiązany jest do uregulowania kary umownej lub jej niepotrąconej części w terminie 14 dni od dnia zawiadomienia o jej nałożeniu.
6. Jeżeli Wykonawca narazi Zamawiającego na szkody o wartości większej niż przewidują kary umowne w związku z niedotrzymaniem warunków umowy, Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

**§ 7**

**Odstąpienie od umowy**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
	1. wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy uniemożliwiającego dalszą realizację umowy,
	2. gdy Wykonawca nie rozpoczął wykonania zamówienia bez uzasadnionych przyczyn oraz ich nie kontynuuje mimo wezwania Zamawiającego,
	3. gdy zwłoka Wykonawcy w wykonaniu zamówienia trwać będzie dłużej niż 14 dni roboczych,
	4. gdy Wykonawca pomimo uprzedniego pisemnego zastrzeżenia Zamawiającego i wezwania do realizacji warunków umowy nie wykonuje zamówienia zgodnie z warunkami umownymi lub zaniedbuje zobowiązania umowne,
	5. gdy wartość nałożonych kar umownych przekroczy 20% wartości umowy brutto, określonej w § 4 ust.4.
3. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej. Oświadczenie doręcza się za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.
4. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawca obowiązany jest niezwłocznie przerwać dostaw i dokonać w terminie 14 dni inwentaryzacji przeprowadzonych dostaw z udziałem Zamawiającego. Jeżeli w ww. terminie Wykonawca nie weźmie udziału w inwentaryzacji, Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonania inwentaryzacji przeprowadzonych dostaw bez udziału Wykonawcy.

**§ 8**

**Poufność i dane osobowe**

Wykonawca zobowiązuje się do nieujawniania jakichkolwiek informacji związanych z zawarciem i treścią niniejszej umowy, jak również jakichkolwiek informacji uzyskanych w toku wykonania niniejszej umowy.

1. Strony zobowiązują się do ochrony danych osobowych udostępnionych wzajemnie w związku z wykonywaniem umowy, w tym do stosowania organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych zgodnie przepisami prawa, a w szczególności z ustawą o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
2. Strony zobowiązują się do stosowania wytycznych lub interpretacji, wydanych przez polski organ nadzoru lub unijny organ doradczy zajmujący się ochroną danych osobowych dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych.
3. Strony oświadczają, że pracownicy posiadający dostęp do danych osobowych przedstawicieli stron umowy znają przepisy dotyczące ochrony danych osobowych oraz posiadają stosowne upoważnienia uprawniające do przetwarzania danych osobowych.
4. Strony oświadczają, że dane osobowe ich przedstawicieli uzyskane w związku z realizacją umowy, zostaną wykorzystane wyłącznie w celu realizacji jej przedmiotu i tak długo jak jest to niezbędne do jej wykonania.

**§ 9**

**Zmiana umowy**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

**Cesja wierzytelności**

Wykonawca, pod rygorem nieważności, nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających
z niniejszej umowy bez pisemnej zgody zamawiającego.

**§ 11**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego i innych przepisów prawa obowiązujących w tym zakresie.
2. Wszelkie ewentualne spory związane z realizacją umowy rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
3. Strony ustalają następujące adresy do doręczeń dla celów związanych z niniejszą umową:

– Zamawiający: ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

– Wykonawca: ................................... \*

1. Każda ze Stron zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadamiania drugiej Strony o wszelkich zmianach adresów do doręczeń pod rygorem uznania doręczenia na ostatni wskazany adres do doręczeń za skuteczne.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Integralną część umowy stanowi załącznik nr 1 - Formularz ofertowy wraz z arkuszem cenowym.

 .............................. ...................................

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

 ........................ \*

 AKCEPTUJĘ

**\*- proszę uzupełnić**