

Załącznik nr 3 do regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Radom, dnia 17.04.2020 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zamawiający – Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym zaprasza do złożenia oferty na: **„Modernizacja pawilonu szpitalnego nr 5 - Zakup pościeli, poduszek, kocy, prześcieradeł i podkładów ceratowych”**.

Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

1.Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest dostarczenie do SWPZZPOZ w Radomiu następującego asortymentu:

- 1) Koc – 240 szt
- 2) Poduszka – 240 szt
- 3) Poszwa – 240 szt
- 4) Poszewka – 240 szt
- 5) Prześcieradło – 240 szt
- 6) Podkład ceratowy – 240 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku Nr 1 do niniejszego zaproszenia.

2.Termin wykonania zamówienia: 30 dni od dnia podpisania umowy.

3.Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

Zdolność techniczna lub zawodowa:

Zamawiający uzna za spełnienie tego warunku poprzez wykazanie przez Wykonawcę, - że ten wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat, przez upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie – 2 dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia o wartości nie mniejszej niż **50 000,00 zł brutto każda;**

4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- 1) aktualny odpis 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.
- 2) wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z

podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy wraz z montażem zostały wykonane – Załącznik nr 3.

Dowody (np. referencje itp.) potwierdzające, że dostawy wraz z montażem o których mowa powyżej zostały wykonane należyście.

3) parametry oferowane – Załącznik Nr 1.

5. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

Oferty należy złożyć w formie pisemnej. Wszelka korespondencja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami prowadzona będzie za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

Osoby uprawnione do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:

Anna Krupa tel. (48) 332-46-02, e-mail: anna.krupa@szpitalpsychiatryczny.radom.pl

Robert Miśkowski (48) 332-45-14 email: robert.miskowski@szpitalpsychiatryczny.radom.pl

6. Wymagania dotyczące wadium, jeżeli Zamawiający żąda wniesienia wadium:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

7. Termin związania ofertą: Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu składania ofert.

8. Opis sposobu przygotowywania ofert: Zamawiający wymaga, aby oferta była właściwie sporządzona, w szczególności powinna być zgodna ze wzorem przekazanym w Załączniku nr 1 do niniejszego Zaproszenia oraz podpisana przez osobę (osoby) wymienioną w stosownym akcie prawnym – upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

a) Oferta musi być przygotowana w języku polskim. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty w postaci elektronicznej.

b) Oferta oraz załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca składa ofertę poprzez ustanowionego pełnomocnika, Zamawiający wymaga załączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa rodzajowego.

c) Cena oferty musi być podana liczbą i słownie.

d) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu. Wszystkie składane dokumenty (załączniki do oferty) powinny być aktualne, tj. odzwierciedlać stan faktyczny potwierdzonych w nich okoliczności i parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

e) Oferta i dokumenty stanowiące załączniki do oferty nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego, chyba że oferta zostanie wycofana przed upływem terminu składania ofert (np. oferta złożona po upływie terminu składania ofert).

f) Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana na adres Zamawiającego:

**SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW
PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ im. dr Barbary Borzym ; 26-607 RADOM
UL. KRYCHNOWICKA 1**

- będzie posiadać oznaczenie: „**Modernizacja pawilonu szpitalnego nr 5 - Zakup pościeli, poduszek, kocy, prześcieradeł i podkładów ceratowych**”.

g) Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta będzie posiadać nazwę i adres wykonawcy, aby można było odesłać ją nie otwartą w przypadku stwierdzenia opóźnienia złożenia oferty.

h) Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w postępowaniu obciążają wyłącznie Wykonawcę.

9. Miejsce oraz termin składania ofert: : Ofertę należy złożyć do dnia **27.04.2020 roku** do godz. 15⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego:

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym; 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1 pok. 202 (sekretariat).

10. Opis sposobu obliczenia ceny: Podana w ofercie cena oferowana musi zawierać wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej, zgodnej z załączonym wzorem umowy oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji zamówienia.

a) Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem odrzucenia oferty do wyszczególnienia wszystkich elementów ceny, tj. ceny jednostkowej netto PLN, wartości netto, stawki podatku VAT w %, wartości brutto PLN.

b) Kwoty wykazane w ofercie zaokrągla się do pełnych groszy (dwóch miejsc po przecinku), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

11. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie nw. kryteriów oceny ofert (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

1. Cena oferty - 100 % (max 100 pkt)

12. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz cenę. Niniejsza informacja zamieszczona zostanie na stronie internetowej zamawiającego.

13. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach:

W załączeniu do niniejszego zaproszenia znajduje się wzór umowy stanowiący Zał. Nr 2.

.....
Data i podpis kierownika zamawiającego

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych, który to regulamin jest udostępniony na stronie internetowej www.szpitalpsychiatryczny.radom.pl

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

POŚCIEL, PODUSZKI, KOCE, PRZEŚCIERADŁA, PODKŁADY CERATOWE – 240kpl**W skład jednego kompletu wchodzi:****Koc 1szt**

Parametry wymagane

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Wymiar 210x160cm, gramatura 570 gram/m2, obszyty lamówką poliestrową dopasowaną w kolorze koca, skład surowcowy: poliestr 100%	TAK	
2.	Możliwość prania w temperaturze nie przekraczającej 60°C. Oddziaływanie mechaniczne normalne. Płukanie normalne. Wirowanie normalne.	TAK	
3.	Maksymalna temperatura dolnej płyty żelazka 110 °C	TAK	

Poduszka 1szt

Parametry wymagane

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Poduszka o wymiarze 70x80cm z tkaniny inlet – bawełna 100% Obszycie podwójnym ścięciem bębnowym	TAK	
2.	Możliwość prania w temperaturze nie przekraczającej 60°C.	TAK	
3.	Wypełnienie - półpuch – waga wypełnienia 1600gram	TAK	

Poszwa 1szt

Parametry wymagane

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Poszwa zapinana na zakład 30cm o wymiarze 160x200cm	TAK	
2.	Podstawowe kolory : biel, zieleń medyczna, niebieski medyczny, barwione kadziowe,	TAK	

	tkaniny kolorowe.		
3.	Tkanina: polycotton przędza 30 po wątku i osnowie, splot płócienny (liczba nici 144 – 76x86), polyester 52%, bawełna 48%	TAK	
4.	Gramatura materiału 115 gramów/m2, wykurcz przy praniu w 60°C 3-5%	TAK	
5.	Każdy element pościeli oznakowany techniką sitodruku w kolorze granatowym farbą odporną na pranie w wysokich temperaturach. Rozmiar nadruku 22mmx215mm. Nadruk „ Służba zdrowia ”	TAK	

Poszewka 1szt

Parametry wymagane

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Poszewka zamykana na zakład 20cm o wymiarze 70x80cm	TAK	
2.	Podstawowe kolory : biel, zieleń medyczna, niebieski medyczny, barwione kadziowe, tkaniny kolorowe.	TAK	
3.	Tkanina: polycotton przędza 30 po wątku i osnowie, splot płócienny (liczba nici 144 – 76x86), polyester 52%, bawełna 48%	TAK	
4.	Gramatura materiału 115 gramów/m2, wykurcz przy praniu w 60°C 3-5%	TAK	
5.	Każdy element pościeli oznakowany techniką sitodruku w kolorze granatowym farbą odporną na pranie w wysokich temperaturach. Rozmiar nadruku 22mmx215mm. Nadruk „ Służba zdrowia ”	TAK	

Prześcieradło 1szt

Parametry wymagane

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Prześcieradło o wymiarze 160x210cm	TAK	
2.	Podstawowe kolory : biel, zieleń medyczna, niebieski medyczny, barwione kadziowe, tkaniny kolorowe.	TAK	
3.	Tkanina: polycotton przędza 30 po wątku i osnowie, splot płócienny (liczba nici 144 – 76x86), polyester 52%, bawełna 48%	TAK	
4.	Gramatura materiału 115 gramów/m2, wykurcz przy praniu w 60°C 3-5%	TAK	

5.	Każdy element pościeli oznakowany techniką sitodruku w kolorze granatowym farbą odporną na pranie w wysokich temperaturach. Rozmiar nadruku 22mmx215mm. Nadruk „ Służba zdrowia ”	TAK	
----	--	-----	--

Podkład ceratowy 1szt

Parametry wymagane

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Tkanina sanitarna o wymiarze 140x80cm	TAK	
2.	Podstawowe kolory : biel, kremowy	TAK	
3.	Tkanina: włókna poliestrowe pokryte warstwą poliuretanu, grubość 0,31-0,34mm, gramatura 107,6-136,2gram/m2, wodoszczelność nie mniej niż 3000mm słupa wody	TAK	
4.	Odporność na działanie środków odkażających, myjących oraz płynów ustrojowych	TAK	
5.	Możliwość prania w temperaturze do 60°C z użyciem środków piorących i dezynfekujących	TAK	
6.	Produkt wpisany do rejestru wyrobów medycznych. Zgodność z wymaganiami zasadniczymi Dyrektywy Rady 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993r - zał nr 1	TAK	

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres*

Tel.*:

Regon*

NIP *

Nr fax.*, na który Zamawiający może przysłać korespondencję:

E-mail *, na który Zamawiający może przysłać korespondencję :

ZAMAWIAJĄCY
Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów
Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym
26-607 Radom ul. Krychnowicka 1

Nawiązując do Zaproszenia do składania ofert na „**Modernizacja pawilonu szpitalnego nr 5 – Zakup pościeli, poduszek, kocy, prześcieradeł i podkładów ceratowych**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Lp.	Nazwa produktu	Producent	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Podatek VAT %	Wartość brutto PLN
1	2	3	5	6	7	8	9	10
1.	Koc		szt.	240				

2.	Poduszka		szt	240				
3.	Poszwa		szt	240				
4.	Poszewka		szt	240				
5.	Prześcieradło		szt	240				
6.	Podkład ceratowy		szt	240				
Wartość netto						Wartość brutto		

Słownie złotych brutto:

Oświadczamy, że:

1. Powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy określonymi w zaproszeniu i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zaproszeniu w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami opisu przedmiotu zamówienia.
4. Usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
5. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

6. Zostałam (-em) poinformowana (-y), oraz sam poinformowałam osoby wskazane przeze mnie w ofercie, iż zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Wojewódzki Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [Pan Ryszard Bryś tel: 48 3324562, e-mail: obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz na podstawie Art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (zgodnie z instrukcją kancelaryjną oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1320) jest obligatoryjne.

..... dnia r.

.....

(podpis Wykonawcy)

UMOWA Nr .../DZP/20

zawarta w dn.2020 r. (zwana dalej Umową)

której stronami są:

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym z siedzibą w Radomiu i adresem ul. Krychnowicka 1, 26-607 Radom, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy pod nr 216170, posiadający NIP 948-20-40-243, REGON 670204531, reprezentowany przez:

Dyrektor

Mirosław Ślifirczyk

nazywany dalej **Zamawiającym**

i

(...) z siedzibą w (...) i adresem (...), wpisany do CEIDG/wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy (...) pod nr (...) kapitał zakładowy (...), posiadający NIP (...), REGON (...) reprezentowany przez:

.....

.....

zwany dalej **Wykonawcą**.

Niniejszą umowę zawarto dla zamówienia wyłączonego na mocy art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z zakresu przedmiotowego tej ustawy, zgodnie z Zarządzeniem nr 30/2014 r. Dyrektora Zamawiającego - po ogłoszeniu zaproszenia do składania ofert i wyborze oferty najkorzystniejszej.

§ 1

Przedmiotem umowy jest sprzedaż przez Wykonawcę Zamawiającemu pościeli, poduszek, kocy, prześcieradeł i podkładów ceratowych (Przedmiot zamówienia) wraz z dostawą i rozładunkiem, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 2

1. Przedmiot umowy będzie wykonany w terminie 30 dni od daty zawarcia Umowy.
2. Za realizację Przedmiotu umowy, Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę zgodną z cenami zawartymi w załączniku nr 1, które stanowią podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy cenę za dostarczony przedmiot zamówienia w kwocie netto (słownie:.....), brutto (słownie:).
4. Wykonawca zobowiązuje się uzgodnić na piśmie z Zamawiającym termin dostawy z wyprzedzeniem co najmniej 3 dniowym, z zastrzeżeniem ust. 1.
5. Cena wymieniona w ust. 3 obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca w związku z wykonaniem Umowy.

§3

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:
 - 1) dostawa zostanie dokonana bez uzgodnienia z Zamawiającym;
 - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nie wszystkie opakowania będą nienaruszone;
 - 3) pracownicy Wykonawcy odmówią rozładunku, złożenia dostarczonego przedmiotu zamówienia w miejscu znajdującym się w siedzibie Zamawiającego;
 - 4) jakikolwiek dostarczony element zamówienia (dla których jest to wymagane) nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania lub innych dokumentów wymaganych przepisami prawa.
2. Strony z odbioru przedmiotu zamówienia sporządzą protokół odbioru, zgodny z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 2 do umowy. Protokół odbioru zostanie sporządzony w 3 egzemplarzach.

§4

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia wyłącznie fabrycznie nowy i wolny od wad.
2. Wykonawca na cały dostarczony przedmiot zamówienia udziela **3-letniej** gwarancji, gwarantując brak usterek, staranność wykonania, dopuszczenie do obrotu.
3. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu odbioru końcowego.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się:
 - 1) dokonać bezpłatnej naprawy zgłoszonej przez Zamawiającego usterki w ciągu 2 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego;
 - 2) w ciągu 14 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego wymienić na nowy każdy element Przedmiotu zamówienia, który pomimo dokonanej uprzednio naprawy nadal wykazuje wadę lub którego naprawa obniżyłaby wartość przedmiotu zamówienia.
5. Wszelkie koszty związane z naprawami gwarancyjnymi, w tym transportem w celu diagnozy i naprawy ponosi Wykonawca.
6. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązku wynikającego z ust. 4 pkt 2) Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia wykonania napraw innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy lub nabycia podobnej rzeczy wolnej od wad na koszt Wykonawcy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia przedstawicielom Województwa Mazowieckiego (kontrolerom i wizytatorom) przeprowadzenia kontroli lub wizytacji wykonania przedmiotu niniejszej umowy, w każdym stadium jej realizacji.
8. Niezależnie od powyższych uprawnień z tytułu gwarancji Wykonawca udziela rękojmi na okres równy okresowi gwarancji, nie krótszy niż 3 lata, a jeżeli na wyroby udzielono gwarancji producenta, to zobowiązuje się także wydać ważne dokumenty gwarancyjne.

§5

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 3 odbędzie się na podstawie wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez obie strony protokołu przyjęcia/odbioru Przedmiotu zamówienia faktury VAT, w ciągu 30 dni od daty wystawienia. Podstawą opłacenia faktury jest podpisany przez obie strony protokół przyjęcia/odbioru Przedmiotu zamówienia.
2. Faktura może być też w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na konto PEPPOL nr 9482040243 o jakiej mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 poz. 2191).
3. Kwota faktury VAT zgodna będzie z cenami wynikającymi z Załącznika nr 1 do niniejszej umowy.

§6

1. Zamawiającemu przysługują od Wykonawcy następujące kary umowne:

- 1) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1 – kara umowna w wysokości 2 % ceny brutto przedmiotu zamówienia określonego w § 2 ust. 3 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
- 2) za zwłokę w bezpłatnej naprawie w terminie określonym w §5 ust. 4 pkt 1) – kara umowna w wysokości 2 % ceny brutto uszkodzonego elementu z każdy dzień zwłoki wg cen z załącznika nr 1;
- 3) za zwłokę w wymianie wadliwych elementów na elementy wolne od wad w terminie określonym w § 5 ust. 4 pkt 2) – kara umowna w wysokości 2 % ceny brutto uszkodzonego elementu za każdy dzień zwłoki wg cen z załącznika nr 1;
- 4) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca – kara umowna 10% ceny brutto określonej w § 2 ust. 3;
2. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie przez Zamawiającego potrącenia naliczonych kar umownych z należności z faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę.
3. Wyżej wymienione kary umowne mogą być naliczane niezależnie od siebie.
4. W razie gdy wysokość szkody przewyższa wartość określonej w powyższych ustępach kary umownej, Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego tą wartość, na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

§ 7

- 1) Bez zgody Zamawiającego Wykonawca nie może przenieść (cedować) należnych wierzytelności na osoby trzecie pod rygorem nieważności.
- 2) Zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 3) W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
- 4) Sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 8

1. Umowę sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Zamawiającego i dla Wykonawcy.
2. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:
 - 1) Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia
 - 2) Załącznik nr 2 Wzór protokołu odbioru

Zamawiający

Wykonawca

.....

Pieczęć nagłówkowa Podmiotu leczniczego

Załącznik nr 2 do umowy

PROTOKÓŁ DOSTAWY, MONTAŻU, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA, SZKOLENIA PERSONELU I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR (umowa z Wykonawcą)..... z dnia

CZĘŚĆ A – DOSTAWA

W dniu dostarczono do SWPZZPOZ w Radomiu n/w wyroby wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem.

Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość brutto zł

CZĘŚĆ B – MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** montażu. Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu wyrobów wymienionych w części A protokołu zgodnie z poniższym postanowieniem:

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, w wymaganej ilości egzemplarzy.

CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** dokonania szkolenia personelu.

Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w części A.

Nazwa wyrobu	Ilość przeszkolonych osób

CZĘŚĆ D – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nie terminowe*** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie Dostawcy polegające naliczaniu kar umownych wynosi dni.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY

* niepotrzebne skreślić

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na zamówienie o nazwie: „**Modernizacja pawilonu szpitalnego nr 5 - Zakup pościeli, poduszek, kocy, prześcieradeł i podkładów ceratowych**” oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaliśmy następujące dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia 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.

L.p.	Rodzaj zamówienia wraz z zakresem rzeczowym	Całkowita wartość zamówienia w złotych	Czas realizacji (data)		Nazwa zamawiającego
			Początek	Koniec	

Załączamy dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)