

Radom, dnia 28.05.2024 r.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

**Zamawiający** – Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym zaprasza do złożenia oferty na: **„Zakup worków foliowych na odpady medyczne i komunalne”**.

Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

### **1.Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostarczanie do SWPZZPOZ w Radomiu worków na odpady medyczne i komunalne.

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

**2.Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

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

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postępowaniu.

### **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 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

### **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 drogą elektroniczną.

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:

- sprawy formalne – Iwona Nowak, tel. 48/ 332-46-02,  
e-mail: iwona.nowak@szpitalpsychiatryczny.radom.pl
- sprawy merytoryczne – Józef Kwiatkowski, tel. 48/ 332-45-18,  
e-mail: [zaopatrzenie@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:zaopatrzenie@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)

**6. Wadium, o ile przewidziano:** 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 jako Załącznik 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.

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: **„Zakup worków foliowych na odpady medyczne i komunalne”**.

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 **05.06.2024** roku do godz. **14<sup>00</sup>** w siedzibie Zamawiającego:

**Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym; 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1 pok. 101 (Zamówienia publiczne).**

**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. Szczegółowy sposób obliczenia ceny oferty znajduje się w Załączniku Nr 1.

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. Oferta powinna zawierać:**

- 1) Druk oferty
- 2) 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 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

#### **12. 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 z najniższą ceną.

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

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informację na swojej stronie internetowej.

#### **14. 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.

.....  
/nazwa wykonawcy/

.....  
/dokładny adres/

.....  
/telefon/fax

.....  
/adres e-mail – jeśli posiada/

KRS/CEiDG .....

REGON .....

NIP .....

## OFERTA WYKONAWCY

### ZAMAWIAJĄCY

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

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na „Zakup worków foliowych na odpady medyczne i komunalne” 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.	<b>WOREK CZERWONY 35L NA ODPADY MEDYCZNE A50</b> - folia LDPE -rozmiar 50cm-szerokość; 60cm-wysokość - poj. 35L - grubość 25 mikr.		op.	700				

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rolka 50szt</li> <li>- mocne zgrzewy</li> <li>- odporny na rozerwanie</li> <li>- oddzielenie łatwe dzięki perforacji.</li> </ul>							
2.	<p><b>WOREK CZERWONY 120L NA ODPADY MEDYCZNE A10</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- folia LDPE</li> <li>- rozmiar 70cm-szerokość; 60cm-wysokość</li> <li>- poj. 120L</li> <li>- grubość 50mikr.</li> <li>- rolka 10szt</li> <li>- mocne zgrzewy</li> <li>- odporny na rozerwanie</li> <li>- oddzielenie łatwe dzięki perforacji</li> </ul>		op.	3 000				
3.	<p><b>WOREK CZARNY 60L A50</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- folia LDPE</li> <li>- rozmiar 60cm-szerokość; 90cm-wysokość</li> <li>- poj. 60L</li> <li>- grubość 25 mikr.</li> <li>- rolka 50szt</li> <li>- mocne zgrzewy</li> <li>- odporny na rozerwanie</li> <li>- oddzielanie łatwe dzięki perforacji.</li> </ul>		op.	2 200				
4.	<p><b>WOREK CZARNY 120L A20</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- folia LDPE</li> <li>- rozmiar 70cm-szerokość; 110-wysokość</li> <li>- poj. 120L</li> <li>- grubość 25 mikr.</li> <li>- rolka 20 szt</li> <li>- mocne zgrzewy</li> <li>- odporny na rozerwanie</li> <li>- oddzielenie łatwe dzięki perforacji</li> </ul>		op.	1 800				
5.	<p><b>WOREK CZARNY 120L A10</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- folia LDPE</li> <li>- rozmiar 70cm-szerokość; 110cm-wysokość</li> <li>- poj. 120L</li> <li>- grubość 50 mikr.</li> <li>- rolka 10szt</li> <li>- mocne zgrzewy</li> <li>- odporny na rozerwanie</li> </ul>		op.	1 000				

- oddzielenie łatwe dzięki perforacji							
						Wartość netto	Wartość brutto

Słownie złotych brutto: .....

Przystępujący do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zaproszenia na: Zakup worków foliowych na odpady medyczne i komunalne

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. Dostawę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
5. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
7. Zostałam (-em) poinformowana (-y) oraz sam poinformowałam (-em) 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 33 24 562, 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 do 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)

UMOWA Nr ...../DZP/24/AZ

zawarta w dn. .... 2024 r. (zwana dalej Umową)

Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespołem Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym z siedzibą w Radomiu i adresem ul. Krychnowicka 1, 26-607 Radom, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod nr 216170, posiadającym NIP 948-20-40-243, REGON 670204531, reprezentowanym przez:

**Dyrektor**

**Mirosław Ślifirczyk**

nazywanym dalej **Zamawiającym**

(...) z siedzibą w (...) i adresem (...), wpisanym do CEIDG /wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy (...) pod nr (...) kapitał zakładowy (...) wpłacony w całości, posiadającym NIP (...), REGON (...) reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym dalej **Wykonawcą**.

*Niniejszą umowę zawarto dla zamówienia wyłączzonego na mocy art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) z zakresu przedmiotowego tej ustawy, zgodnie z Zarządzeniem nr 11/2021 r. Dyrektora Zamawiającego - po ogłoszeniu zaproszenia do składania ofert i wyborze najkorzystniejszej oferty.*

**§ 1**

1. Przedmiotem Umowy jest sprzedaż przez Sprzedającego **worków foliowych na odpady medyczne i komunalne**, określonych w Formularzu Cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy (dalej: Towary) i dostarczenie ich przez Sprzedającego do siedziby Zamawiającego w miejsce wskazane przez osobę o której mowa w § 5 ust. 1 Umowy.
2. Sprzedający zobowiązuje się przenieść na kupującego własność i wydać Towary,  
a Zamawiający zobowiązuje się odebrać Towary i zapłacić cenę.

**§ 2**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres roku od ..... do .....
2. Towary dostarczane będą częściami w okresie obowiązywania Umowy po dokonaniu zamówień przez osoby wymienione w § 5 ust. 1 Umowy.
3. Sprzedający własnym transportem na własny koszt i ryzyko w godzinach **od 8.00 do 13.00** dostarczy i rozładuje zamówione Towary do magazynów Zamawiającego.
4. Dostawy Towarów odbywać się będą 2 razy w miesiącu, chyba że Zamawiający niełoży takiej ilości zamówień w tym okresie.
5. Sprzedający zobowiązuje się dostarczać Towary w terminie 5 dni od daty złożenia zamówienia. Zamówienia składa się pisemnie, faksem na nr ..... pocztą elektroniczną na adres ..... lub telefonicznie na nr .....

**§3**

1. Maksymalna Cena za dostarczone na podstawie Zamówień Towary wynosi łączną kwotę netto PLN..... zł (słownie:..... złotych)

stanowiącą wartość przedmiotu zamówienia w rozumieniu przepisów o zamówieniach publicznych, powiększoną o podatek VAT, co stanowi łącznie brutto PLN.....zł.  
(słownie: ..... złotych).

2. Cena wymieniona w ust. 1 ulega zmniejszeniu w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia określonego w § 4 ust. 2.
3. Żadna zmiana niniejszej umowy nie będzie stanowić dla Sprzedającego podstawy do żądania wzrostu ceny łącznej ponad kwotę wymienioną w ust.1.
4. Podstawą do określenia ceny za dostarczone częściowo Towary są ceny jednostkowe zawarte w Formularzu Cenowym.
5. Cena wymieniona w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Sprzedający w związku z wykonaniem Umowy.
6. Ceny jednostkowe określone w Formularzu Cenowym odpowiadają cenom podanym w ofercie i będą cenami stałymi przez okres obowiązywania umowy.

#### **§ 4**

1. Zakres Umowy określony jest w załączniku nr 1 do Umowy (Formularz Cenowy), a jego zmiany są możliwe w sytuacjach przewidzianych niniejszą Umową.
2. Zakres Towarów może zostać ograniczony przez Zamawiającego w sytuacji zmniejszonych potrzeb Zamawiającego. Ograniczenie zakresu Towarów nie stanowi niewykonania Umowy, a Sprzedającemu nie przysługują roszczenia wobec Zamawiającego wynikające z tego ograniczenia.
3. Zakres Towarów może zostać za zgodą Sprzedającego rozszerzony przez Zamawiającego w sytuacjach zwiększenia potrzeb Zamawiającego. Rozszerzenie zakresu Towarów jest możliwe w zakresie, który nie zwiększy ceny określonej w § 3 ust. 1 Umowy i obejmuje Towary wymienione w Załączniku Nr 1.

#### **§ 5**

1. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów ze Sprzedającym w sprawach dotyczących dostarczania Towarów jest Kierownik Działu Zaopatrzenia lub inna osoba upoważniona.
2. Sprzedający zobowiązuje się do dostawy Towarów dobrej jakości, wolnego od wad, a jeżeli producent oznaczył termin ważności, to z zachowaniem tego terminu.
3. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Sprzedającego z tym związanych ma prawo odmówić przyjęcia dostarczanego Przedmiotu Umowy w całości lub jego części, jeżeli:
  - a) jakakolwiek część Towarów nie będzie oryginalnie opakowana i oznaczona zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nie wszystkie opakowania będą nienaruszone,
  - b) jakakolwiek część Towarów będzie posiadała inne wady jawne lub będzie niezgodna z przedstawioną ofertą.
4. W przypadku wykrycia Towaru z wadami, Sprzedający zobowiązany jest na żądanie Kierownika Działu Zaopatrzenia lub innej osoby upoważnionej do jego wymiany na Towar wolny od wad w ciągu 5 dni od dnia zgłoszenia żądania.
5. Sprzedający zobowiązany jest do odbioru od Zamawiającego wadliwego Towaru i ponownej dostawy na swój koszt.
6. Za szkody powstałe w czasie dostaw w majątku Zamawiającego z winy Sprzedającego odpowiada Sprzedający. Wartość szkód zostanie oszacowana przez Zamawiającego i potrącona z faktury wystawionej przez Sprzedającego.
7. Sprzedający oświadcza, że dostarczany Towar określony w zaproszeniu do składania ofert, spełnia parametry jakościowe określone w zaproszeniu do składania ofert i jest zgodny z właściwą normą, o ile ją ustalono.
8. Wymagany jest atest PZH na dopuszczenie worków medycznych do użytku w szpitalach.

## § 6

1. Zapłata ceny określonej w § 3 ust. 4 nastąpi w terminie 60 dni od daty wystawienia przez Sprzedającego prawidłowej faktury za dostarczoną część Towarów na rachunek bankowy Sprzedającego: .....
2. Kwota każdej faktury wynikać będzie z pomnożenia ilości dostarczanych Towarów oraz ich cen jednostkowych zawartych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
3. Faktura może być też w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, wysyłanej 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-prawnym (Dz.U. z 2020 poz. 1666).
4. W przypadku przekroczenia terminu płatności Sprzedający może naliczyć Zamawiającemu odsetki w wysokości ustawowej.

## § 7

1. Strony niniejszej umowy nie przewidują możliwości jednostronnego wypowiedzenia umowy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieterminowej dwukrotnej realizacji Umowy lub dwukrotnej dostawy towaru z wadami.

## § 8

1. Zamawiającemu przysługuje od Sprzedającego zapłata następujących kar umownych:
  - 1) za zwłokę w realizacji Zamówienia w terminie określonym w § 2 ust. 5 lub wymiany w terminie określonym w § 5 ust. 4 - 2 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki;
  - 2) za odstąpienie od umowy przez Sprzedającego lub przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego – 10% maksymalnej ceny brutto określonej § 3 ust. 1.
2. W przypadku opóźnienia w dostarczeniu Towarów Zamawiającemu przysługuje prawo do wykonania zastępczego i obciążenia jego kosztami Sprzedającego bez wcześniejszego wezwania.
3. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

## § 9

1. Bez zgody Zamawiającego Sprzedający 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.

## § 10

1. Umowę sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.
2. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:
  - 1) Załącznik nr 1 – Formularz Cenowy.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....