DZP/381/49/PR/2017 Katowice 01.12.2017r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro)*

**Zamawiający:** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na**:**

**Dostawę soczewek opatrunkowych, kontaktowych, korekcyjnych, protetycznych oraz płynów do pielęgnacji soczewek.**

**Przedmiot zamówienia jest podzielony na następujące części:**

Część 1 - Soczewki korekcyjne jednodniowe

Część 2 - Soczewki korekcyjno-opatrunkowe (1)

Część 3 - Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany silikonowo-hydrożelowe

Część 4 - Soczewki korekcyjno-opatrunkowe, hydrożelowe miesięcznej wymiany

Część 5 - Soczewki korekcyjno-opatrunkowe (2)

Część 6 - Soczewki korekcyjne multifocal

Część 7 - Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany

Część 8 - Soczewki korekcyjne miesięcznej wymiany toryczne silikonowo-hydrożelowe

Część 9 - Soczewki korekcyjne rocznej wymiany

Część 10 - Soczewki korekcyjne rocznej wymiany toryczne

Część 11 - Soczewki opatrunkowe miesięcznej wymiany do całodobowego noszenia silikonowo-hydrożelowe

Część 12 - Soczewki protetyczne, stenopeiczne /korekcyjne/ rocznej wymiany

Część 13 - Soczewki obturacyjne roczne

Część 14 - Płyny wielofunkcyjne do miękkich soczewek kontaktowych, bez konserwantów, dla wrażliwych oczu (1)

Część 15 - Płyny wielofunkcyjne do miękkich soczewek kontaktowych, bez konserwantów, dla wrażliwych oczu (2)

Część 16 - Soczewki opatrunkowe (1)

Część 17 - Soczewki opatrunkowe (2)

Część 18 - Soczewki opatrunkowe (3)

Wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 2 do zaproszenia.

Każdy wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub kilka wybranych części lub na wszystkie części zamówienia.

**Okres przydatności do użycia nie może być krótszy niż określony w załączniku nr 2.**

Szczegółowe warunki realizacji dostaw zawiera wzór umowy (załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia).

Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. Nr 107 poz. 679 z późn.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawa.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia
2. Wypełniony czytelnie podpisany i opieczętowany formularz asortymentowo - cenowy stanowiący załącznik nr 2 (w zakresie części na którą Wykonawca składa ofertę).
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.
4. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, wykonawca dołączy do oferty:
5. deklarację zgodności wystawioną przez producenta lub certyfikat wystawiony przez notyfikowaną jednostkę certyfikującą lub inne równoważne dokumenty.
6. opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne zawierające charakterystykę oferowanego wyrobu medycznego w celu potwierdzenia spełnienia wymagań określonych przez Zamawiającego w zaproszeniu.
7. zgłoszenie do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i II a pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie zastąpiło w innych niż Polska kraju Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami ustaw z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych – w takim przypadku należy złożyć stosowne wyjaśnienie).

**Termin realizacji zamówienia:**

Umowa będzie zawarta na 12 miesięcy. Wykonawca wybrany w postępowaniu będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach w terminie do 7 dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.

**Kryterium oceny ofert** – 100% cena

**Miejsce i termin składania ofert –** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D021 – w terminie do dnia 11.12.2017 r. do godz. 10:00

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

|  |
| --- |
| **,, Nazwa, adres Wykonawcy**  **........................................**  **Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**  **im. prof. K. Gibińskiego**  **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**  **ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**  **„Oferta na dostawę soczewek opatrunkowych, kontaktowych, korekcyjnych, protetycznych oraz płynów do pielęgnacji soczewek”**  ***– Nie otwierać przed 11.12.2017, godz.10:00”*** |

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Ewa Kamzela Dział Zamówień Publicznych pok. E055 tel. 32 3581-441

e-mail: [ekamzela@uck.katowice.pl](mailto:ekamzela@uck.katowice.pl) w godzinach pracy od poniedziałku do piątku w godz. 7.25 – 15.00.

Zapraszający zastrzega sobie prawo do nie dokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo – cenowy
3. Wzór umowy

DZP/381/49/PR/2017 Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. Prof. K. Gibińskiego**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

Adres zamieszkania\*………………………………………………………………………

*\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników w spółce cywilnej*

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

strona www ........................................... e-mail ...................................................................

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym ………………………………………….……………………………

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **dostawę soczewek opatrunkowych, kontaktowych, korekcyjnych, protetycznych oraz płynów do pielęgnacji soczewek** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną w dołączonym formularzu asortymentowo-cenowym w zakresie wskazanej w nim części.

**Sposób realizacji zamówienia:** zamówienia częściowe, realizowane w ciągu 7 dni kalendarzowych od daty złożenia; umowa na 12 miesięcy.

**Termin płatności:** po zrealizowaniu dostawy częściowej**,** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

Oświadczamy, że

* oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania opisane w załączniku nr 2 do Zaproszenia, jesteśmy świadomi, że niespełnienie któregokolwiek z wymogów spowoduje odrzucenie oferty;
* zawarta w Zaproszeniu do składania ofert treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/49/PR/2017 Załącznik nr 3

**Wzór**

**UMOWA nr** …………………………

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa

zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawarta w dniu ................................ w Katowicach.

Strony umowy:

**Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35**

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

Ireneusza Ryszkiel - Dyrektora

**Wykonawca – ……………………………………………………………………………………………………**

KRS ……………………………, NIP ………………………………………, REGON ………………………………

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w postępowaniu p.n. **Dostawa soczewek opatrunkowych, kontaktowych, korekcyjnych, protetycznych oraz płynów do pielęgnacji soczewek** Zamawiający zamawia**,** a Wykonawca przyjmuje do wykonania sukcesywną sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego wyrobów medycznych wskazanych w części nr …….. - ………………………………. , których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo – cenowym) wybranej w postępowaniu oferty.

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
   1. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. 2017 poz. 2134 z późn. zm.);
   2. warunkami wynikającymi z treści zaproszenia do złożenia oferty.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
3. oferowane wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
4. oferowane wyroby medyczne są dostarczane transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta
5. oferowane wyroby medyczne są wolne od wad.
6. Dostarczane wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania wyrobów medycznych w języku angielskim.
7. Okres przydatności do użycia dostarczonych wyrobów medycznych nie może być krótszy niż określony w załączniku nr 1 do umowy.
8. Każdorazowa dostawa częściowa wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Pracownię Soczewek Kontaktowych lub Aptekę Zamawiającego.
9. Zamówienia będą przesyłane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer i adres podany w niniejszej umowie.
10. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe …............................. nr faxu ….................................... adres e-mail ………………………………………..
11. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie 7 dni od dnia złożenia zamówienia.
12. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia wyrobów medycznych do pomieszczeń Pracowni soczewek kontaktowych lub Apteki Szpitalnej .
13. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
14. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do niewykorzystania maks. do 20% asortymentu objętego umową (według wartości) w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

**§ 3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą wynosi

Na część nr …..

Wartość netto: ..............................zł

należny podatek VAT : ..............................zł

**wartość brutto:** ..............................zł

1. Ceny jednostkowe wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu z zastrzeżeniem wskazanym w § 7 punkt 3 niniejszej umowy.
3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię wyrobów medycznych nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4.**

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone wyroby medyczne nie posiadają oznakowania określonego w § 2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych wyrobów medycznych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub e-maila wskazanych w § 2 punkt 7 umowy.
2. Wykonawca w terminie 3 dni roboczych od dnia uwzględnienia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności przedmiotu umowy ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego przedmiotu umowy w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

§5

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne :
   * 1. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej.
     2. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego – za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 2 niniejszej umowy,
     3. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 6.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca :
3. pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 8 niniejszej umowy;
4. opóźni się z realizacją dostawy częściowej o ponad 10 dni kalendarzowych;
5. opóźni się z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 4 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
6. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony dopuszczają zmiany zakresie cen jednostkowych w razie

ustawowej zmiany stawki podatku VAT (zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto przy niezmienionej cenie netto).

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. W przypadku nie wykupienia pełnej ilości produktów Zamawiający zastrzega sobie możliwość przedłużenia umowy do czasu wykupienia pełnej ilości towarów.
3. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
4. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**Załączniki do umowy:**

1. Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca Zamawiający**