DZP/381/39/ADZ/2017 Katowice 18.09.2017r.

**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 druków medycznych i książek**

**Część 1 – Druki medyczne–** wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 2.1 do zaproszenia, wzory druków zostaną każdorazowo wskazane podczas składania zamówienia w pliku PDF lub formie papierowej

**Część 2 – Księgi –** wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 2.2 do zaproszenia, wzory księgi zostaną każdorazowo wskazane podczas składania zamówienia w pliku PDF lub formie papierowej

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

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 2.1 i 2.2. w zależności od składanej części
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

**Termin realizacji zamówienia:** Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 9 miesięcy od daty podpisania umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 4 (czterech) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

**Miejsce i termin składania ofert**

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 druków medycznych i książek”**  ***– Nie otwierać przed 26.09.2017, godz.12:00”*** |

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

W sprawach merytorycznych - Bogumiła Bugiel – Kierownik Działu Zaopatrzenia tel. 32 789 41 46

W sprawach formalnych – 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. 2.1. , 2.2. Formularz cenowy - wyszczególnienie asortymentowo ilościowe
3. Wzór umowy

Z upoważnienia D Y R E K T O R A

Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz

Kierownik Działu Zamówień Publicznych

DZP/381/39/ADZ/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 druków medycznych i książek oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia w części dotyczącej:

Część 1 – Druki medyczne

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa brutto: ........................... zł

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

Część 2 –Księgi

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa brutto: ........................... zł

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

**Termin realizacji zamówienia:** Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 9 miesięcy od dnia podpisania umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu w terminie do 4 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia złożenia zamówienia.

Oświadczamy, że

- zawarta w Zaproszeniu 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/381/39/ADZ/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**

1. Wykonawca zobowiązuje się wydrukować wg. wzoru dostarczonego przez Zamawiającego na etapie realizacji i  dostarczyć druki, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (Formularz asortymentowo-cenowy).
2. Zamawiający zobowiązuje się odebrać druki i zapłacić cenę.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że dostarczone druki będą:

a) wykonane na papierze offsetowym 80g/m2;

b) w zakresie części 1 ułożone wg rodzajów i poprzekładane przekładką co 100 szt.

**§ 2**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 9 miesięcy począwszy od dnia ……………………….. W razie niezamówienia pełnej ilości druków wskazanych w załączniku nr 1 w okresie obowiązywania umowy Wykonawca nie nabywa żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego.
2. Zamówienie będzie realizowane w formie dostaw częściowych. Każdorazowa dostawa częściowa druków odbywać się będzie na podstawie zamówień wraz z wzorami druków składanych przez Dział Zaopatrzenia Zamawiającego na numer faksu ………………………. lub adres e-mail ………………………………………..
3. Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego potwierdzenia faxem lub e-mailem otrzymania każdego zamówienia. Potwierdzenia otrzymania zamówienia będą przesyłane faxem na numer (32) 252-5613 lub e-mail zaopatrzenie@uck.katowice.pl
4. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu w terminie do 4 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
5. Zawiadomienie o terminie dostawy przez Wykonawcę winno nastąpić najpóźniej w dniu poprzedzającym dostawę.
6. Wykonawca ponosi koszty transportu i dostarczenia druków do pomieszczeń magazynowych Działu Zaopatrzenia Zamawiającego w dwóch lokalizacjach w Katowicach: przy ulicy Ceglanej 35 oraz ul. Medyków 14.
7. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
8. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do niewykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.
9. W przypadku stwierdzenia wad dostarczonych druków, Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwych druków na wolne od wad w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji.

**§ 3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy nie może przekroczyć kwoty netto …………….. zł. plus należny podatek VAT ………… tj. ………….. zł. Razem brutto: …………………….. zł. (słownie: …………………..).
2. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię druków nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. Data wystawienia faktury nie może być wcześniejsza niż data dostawy. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie, obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 4**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 0,5 % kwoty wynagrodzenia brutto przysługującego Wykonawcy za zamówioną partię druków – za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy;
3. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca;
4. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
5. 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.

**§ 5**

**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. W takim przypadku 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 opóźnienie w realizacji zamówienia częściowego przekroczy 10 dni.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu lub o odstąpieniu od umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. W przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia za część umowy wykonaną do dnia rozwiązania lub odstąpienia od umowy.
5. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 6**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Jeśli polubowne rozwiązanie sporu nie będzie możliwe spór zostanie rozstrzygnięty przez właściwy sąd powszechny w Katowicach.
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 uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
4. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie: ………………………………….…….., a Zamawiający koordynatora w osobie: Bogumiła Bugiel.
5. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
6. Umowę sporządzono w 3 egzemplarzach, w tym 1 dla Wykonawcy, a 2 dla Zamawiającego.

**Wykonawca Zamawiający**