DZP/381/25/ADZ/2019 Katowice 28.06.2019r.

**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 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: **Dostawa teczek na historię choroby**

**Szczegóły zamówienia :**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa teczek na historię choroby których ilość została określona w załączniku 2**.** Przykładowe zdjęcie poglądowe zawiera załącznik nr 3

**Termin realizacji zamówienia :** do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia zawiera wzór umowy ( załącznik nr 4 )

**Termin płatności:** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT

**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. Wypełnione czytelnie podpisane i opieczętowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy Załączniki nr 2
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do

 ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do

 obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem , wystawione nie wcześniej niż

 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

1. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to

 bezpośrednio z załączonych dokumentów.

**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 D022 – w terminie do dnia **04.07.2019 r. do godz. 12:00**

**Ofertę należy złożyć w formie papierowej 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****„Dostawa teczek na historię choroby”****DZP/381/25/ADZ/2019*****– Nie otwierać przed 04.07.2019, godz.12:00”*** |

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Sylwia Oberska Dział Zamówień Publicznych pok. E056 tel. 32 3581-442

e-mail: soberska@uck.katowice.pl w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.25 – 15.00.

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn

- wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach

- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich

- uzupełnienia brakujących dokumentów

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

* + 1. administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Tel. 32 3581200 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www: https://[www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)
		2. inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524,, iod@uck.katowice.pl
		3. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego dostawę teczek na historię choroby DZP/381/25/ADZ/2019
		4. odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (t. j. D.U. z 2016 r., poz. 1764).
		5. uzyskane w niniejszym postepowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
		6. obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
		7. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
		8. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (**Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania,w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
	+ 1. nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo - cenowy
3. Przykładowe zdjęcia poglądowe
4. Wzór umowy



DZP/381/25/ADZ/2019

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO**

**W KATOWICACH**

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

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

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

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

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **dostawę teczek na historię choroby** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za :

cena netto ...................... zł

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

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

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

**Termin realizacji:** do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.

**Termin płatności:** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT

Nr. konta bankowego ………………………………….( wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy §3 ust.2)

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

 (\*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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego*,* oświadczamy, że dane zawartew ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/25/ADZ/2019

Załącznik nr 2

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

 Formularz asortymentowo - cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot zamówienia | j.m. | Ilość | Cena netto za1 sztukę | Cena nettocałej umowy(kol. 4xkol.5) | VAT % | **Cena brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Teczki o szer.15 cm, format 333x228 cm, karton kaszerowany płótnem w kolorze granatowym. Zdjęcie poglądowe załącznik nr 3. | sztuka | 500 |  |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/25/ADZ/2019

Załącznik nr 3

 

 



DZP/381/25/ADZ/2019

Załącznik nr 4

**UMOWA – wzór**

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

zawarta w dniu ................................ w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

………………………………….

a

**…………………………………**

z siedzibą: ……………………

wpisanym do ................................. pod nr …………………..

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

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

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. W wyniku przeprowadzonego postępowaniaZamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż i dostarczanie do Zamawiającego teczek na historię choroby (zwanych dalej teczkami), których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo - cenowym).
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
3. oferowane teczki są nowe, wolne od wad
4. nie są obciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu

państwa z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.

**§2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć teczki w terminie do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego (tel.32 789-41-43) o terminie dostarczenia przedmiotu zamówienia najpóźniej na 2 dni robocze przed dostawą.
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia teczek do miejsca odbioru , do pomieszczeń magazynowych -lokalizacja Katowice ul. Ceglana 35.
4. Dostarczone teczki mogą być rozpakowane wyłącznie w obecności pracownika Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.

**§3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:

**brutto:**..............zł (słownie:............................)
netto: ..............zł należny podatek VAT :....................zł

1. Ceny jednostkowe teczek na historię choroby określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy ( nr. rachunku) …………………….............................., o którym mowa w ust. 1 w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Data wystawienia faktury nie może być wcześniejsza niż data podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru.
4. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy, a w szczególności wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§4.**

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych teczek ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe teczki na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

**§5.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. za opóźnienie w zrealizowaniu obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 1 umowy - w wysokości 1% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;
3. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
4. 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. 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 określonych 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, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy opóźnienie w zrealizowaniu dostawyteczek przekroczy 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie:
3. zmiana siedziby, adresu, nazwy, które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony;
4. zmiany numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust. 3 niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności
5. 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 Zamawiającego może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
6. Wykonawca wskazuje osobę odpowiedzialną za sprawy związanych z realizacją niniejszej umowy w osobie……………………………….
7. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

 **Wykonawca Zamawiający**