



Toszek, dn. 11.03.2015 r.

L. dz. DS/...1204.../2015

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr sprawy 16/GT/PU/DEG/JTK/2015

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: Wykonanie druków recept dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku, zgodnie z uszczegółowieniem ilościowym zawartym w załączniku 1 do niniejszego zapytania
3. Termin realizacji zamówienia: 12 m-cy od daty zawarcia umowy.
4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:
 - cena brutto za realizację zamówienia – 100 %
5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
 - a) Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi normami technicznymi, standardami, etyką zawodową oraz postanowieniami niniejszej umowy.
 - b) Wykonawca wykona recepty zgodnie z aktualnymi przepisami wydanymi przez Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich na dzień wydruku danej recepty. Z każdym zamówieniem na recepty Zamawiający przekaże:
 - przydzielone unikalne numery identyfikacyjne recept dla danego lekarza,
 - ilość recept do wydruku sklejonych w bloczkach (po 100 szt w bloczku),
 - nazwę jednostki organizacyjnej, w której świadczy pracę lekarz (oddział, poradnia itp.).Wraz z pierwszym zamówieniem Zamawiający dostarczy Wykonawcy pełną nazwę jednostki organizacyjnej, w której świadczy pracę lekarz (oddział, poradnia itp.). Wykonawca jest zobowiązany na każdej recepcie zawrzeć tę nazwę wskazaną przez Zamawiającego.
 - c) Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia przy użyciu materiałów własnych.
 - d) Przedmiot zamówienia winien być dostarczony do Zamawiającego środkiem transportu Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko.
 - e) Strony postanawiają, że rozliczenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury, wystawionej przez Wykonawcę w oparciu o protokół odbioru przedmiotu umowy.
 - f) *Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:*
 - za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze - w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia okresu wyznaczonego na usunięcie wad.*Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną:*
 - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego.
 - g) Oprócz przypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu Cywilnego Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zapłaty kar umownych w następujących sytuacjach:
 - w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
 - zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
 - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,

- Wykonawca nie rozpoczął wykonywania umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje go pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
- h) Cena przedmiotu umowy określona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.


Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego w zamkniętej kopercie na adres:

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku
Sekretariat Dyrektora Naczelnego
ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek

w nieprzekraczalnym terminie do 16.03.2015 r. do godz. 9.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 16/GT/PU/DEG/JTK/2015

Z poważaniem


Zastępca Dyrektora
d/s Ekonomicznych i Eksploatacyjnych
inż. Erwin Jamysek

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa.

PROPOZYCJA OFERTOWA - nr postępowania 16/GT/PU/DEG/JTK/2015

Wykonanie druków recept dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

1. Formularz cenowy

| Lp. | Nazwa asortymentu | j.m. | Ilość | Cena jedn. netto (zł) | Wartość netto (zł) | VAT (%) | Wartość VAT (%) | Wartość brutto (zł) |
|---------------|-------------------|-------------------------------|-------|-----------------------|--------------------|---------|-----------------|---------------------|
| 1.* | Druki recept | Bloczek (po 100 szt w bl.) | 180 | | | | | |
| Razem: | | | | | | | | |
| | | | | | | -- | | |

* *ww. druki recept w kolorze czarno – białym*

** *druk recept na papierze kserograficznym min.80 g/m²,*

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty wystawienia dokumentów rozliczeniowych

3. Inne

..... dn.

.....

pieczętka i podpis Wykonawcy

lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy