Kołobrzeg, dnia 12 czerwca 2020 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

**prowadzonego na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**tj. o wartości poniżej 30 000 euro na:**

***Dostawę wody w galonach do dystrybutorów wraz z użyczeniem dystrybutorów na czas trwania umowy dla Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu***

**Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

**Określenie trybu:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych – zamówienie, którego wartość nie przekracza 30 000 euro.

**Dokumentacja dotycząca zamówienia:** dostępna na stronie internetowej www.szpital.kolobrzeg.pl

**Przedmiot zamówienia:** Dostawa wody w galonach do dystrybutorów wraz z użyczeniem dystrybutorów na czas trwania umowy dla Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu – załącznik nr 2.

**Kod CPV:**

41.11.00.00-3, 15.98.10.00-8

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia z należytą starannością   
i w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

Wykonawcy zobowiązani są do dołączenia do oferty aktualnego wyciągu z KRS bądź wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

**Termin realizacji:**

24 miesiące.

**Kryteria oceny ofert:**

Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert przedstawione poniżej

#503Cena 100%.

**Miejsce i termin składnia ofert:**

Oferty należy składać w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu, pokój nr 11 lub pocztą elektroniczną na adres: [Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl), do dnia 18 czerwca 2020 r. do godziny 1000. Otwarcie ofert nastąpi 18 czerwca 2020 r. o godzinie 10:30 w pokoju nr 11. Do kontaktu z Zamawiającym wyznaczono osobę: Monika Derwisz tel. 94 35 30 262, e-mail: [Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl)

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................

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

Adres poczty elektronicznej:.................................................

Strona internetowa: .................................................

Numer telefonu: ……..........................................

Numer faksu: ……..........................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

**Nazwa i przedmiot zamówienia:**

Dostawa wody w galonach do dystrybutorów wraz z użyczeniem dystrybutorów na czas trwania umowy dla Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu

**Wartość zamówienia:**

cena netto...........................................................................................................zł

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

podatek VAT........% w kwocie............................................................................zł

cena brutto..........................................................................................................zł

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

**Termin wykonania zamówienia:**

24 miesiące.

**Warunki płatności:**

Zgodnie z wzorem umowy.

Oświadczamy, że:

* posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.
* Akceptujemy wzór umowy

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2
3. Wzór umowy – wypełniony(preambuła, osoba do reprezentowania, osoba do realizacji zamówienia, tel. maile) i parafowany – Załącznik nr 3.
4. Aktualny wyciąg z KRS bądź wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
5. .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

**UMOWA NR …./Z/2020**

zawarta w dniu **…………….2020 r.** pomiędzy:

**Regionalnym Szpitalem w Kołobrzegu,** ul. Łopuskiego 31-33,78-100 Kołobrzeg,wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000006438, NIP 671-10-30-263 REGON 000311496,

który reprezentuje:

**Dyrektor Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu – mgr Małgorzata Grubecka**

zwanym w dalszej części umowy **„Zamawiającym”**

**a**

**(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)**

**............................................................** z siedzibą w ......................... przy ulicy ............., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ........... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem ......., wysokość kapitału zakładowego ......., w przypadku spółki akcyjnej wysokość kapitału zakładowego ....... zł i kapitału wpłaconego ...... zł, NIP .........., REGON ............... reprezentowanąprzez:

**…………………………………………………….**

zwanym w dalszej części umowy **„Wykonawcą”**

**(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG)**

(imię i nazwisko)..............., przedsiębiorcą działającym pod firmą ............. z siedzibą w ............ przy ulicy ..................., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP .........., REGON ........, działającym osobiście/reprezentowanym przez pełnomocnika .........., działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego w dniu ........ przez ..........(imię i nazwisko)

zwanym w dalszej części umowy **„Wykonawcą”**

*W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w drodze przeprowadzonego postępowania w związku z podstawą do zastosowania art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 t.j. ze zmianami), została zawarta umowa o następującej treści:*

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa wody w galonach 18,9 litra do dystrybutorów wraz   
   z użyczeniem na czas trwania umowy dystrybutorów do rozlewania wody z możliwością jej schłodzenia lub podgrzania dla potrzeb Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu zgodnie   
   z załącznikiem nr 1 do umowy, stanowiącym jej integralną cześć.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wielkości zamówienia z powodu różnicy między rzeczywistym zużyciem wody a planem jej zużycia, będącym podstawą niniejszego zamówienia.
3. Wykonawca oświadcza, że woda będzie należytej jakości, będzie spełniała wszelkie normy   
   i wymogi określone przepisami prawa, a termin przydatności do spożycia zgodny z wymogami   
   w tym zakresie.

**§ 2**

1. Cena przedmiotu umowy została zawarta w załączniku nr 1 do umowy.
2. Maksymalna wartość umowy nie przekroczy kwoty **…………… zł netto =** **…………… zł brutto** (słownie: …………………………………………).
3. Ceny jednostkowe przedmiotu zamówienia mogą ulec zmianie w drodze aneksu w przypadku zmian cen dokonywanych przez producentów.

**§ 3**

1. Zamawiający dokona zapłaty za zamówiony przedmiot umowy przelewem, **30 dni** po otrzymaniu towaru i faktury VAT.
2. W przypadku przekroczenia przez Zamawiającego terminu płatności, Wykonawca uprawniony będzie do naliczenia odsetek ustawowych od dnia wymagalności do dnia zapłaty.
3. Dniem zapłaty jest dzień, w którym Zamawiający dokonuje obciążenia swojego rachunku bankowego na rzecz Wykonawcy.
4. W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
5. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył zakład, tj.: Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Podmiot, który utworzył zakład wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy zakładu za rok poprzedni. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania dostaw wody, na podstawie składanych zamówień przez upoważnionego pracownika Zamawiającego w terminie do 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.
2. Wykonawca w terminie 2 dni od daty zawarcia umowy dostarczy 7 dystrybutorów do rozlewania wody z możliwością jej schłodzenia lub podgrzania, dostosowanych do zaoferowanych galonów   
   z wodą.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar własnym transportem i na własny koszt do Magazynu Zamawiającego, ul. Łopuskiego 31-33, Kołobrzeg w godzinach od 07:30 do 12:30.
4. W sytuacjach szczególnych, których nie można było wcześniej przewidzieć, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy w trybie pilnym, po uzgodnieniu terminu dostawy z pracownikiem Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu, ilości oraz cykliczności dostaw, a także prawo do korekty ilości w dół lub w górę (w wyniku zwiększonego lub zmniejszonego zapotrzebowania na przedmiot umowy).
6. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone bądź zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
7. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy będzie nowy i wolny od wad.
8. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający zawiadomi na piśmie lub telefonicznie, jednak nie później niż w ciągu 3 dni od daty zrealizowania dostawy.
9. Reklamacje Zamawiającego będą załatwione przez Wykonawcę nie później niż   
   w ciągu 3 dni od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.

**§ 5**

1. Kary umowne:
2. za zwłokę w dostawie przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę   
   w wysokości 0,5 % wartości brutto dostawy z którą Wykonawca pozostaje w zwłoce za każdy dzień zwłoki,
3. w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10 % niezrealizowanej części wartości brutto umowy,
4. w przypadku zwłoki w realizacji obowiązków wynikających z rękojmi lub gwarancji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu zamówienia podlegającego reklamacji, za każdy dzień zwłoki,
5. W razie nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umownym, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki, po wyczerpaniu postępowania jak w § 3 ust. 4.
6. W przypadku gdy kary umowne przewidziane w ust.1 nie pokrywają szkody Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **24 miesięcy** i obowiązuje **od dnia ………… r. do dnia ……………… r.**
2. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólną zgodą lub za dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.
3. Umowa wygasa przed upływem terminu jej obowiązywania w przypadku, gdy wartość należycie zrealizowanych przez Wykonawcę zamówień osiągnie wysokość równą maksymalnej kwocie zobowiązania Zamawiającego z tytułu realizacji niniejszej umowy, tj. kwotę, o której mowa w § 2 ust. 2.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym   
   tj. w terminie 30 dni od dnia stwierdzenia podstaw do odstąpienia, w przypadku:
5. trzykrotnej nieterminowej realizacji dostaw,
6. trzykrotnie niezrealizowanie dostawy (dostawa niekompletna traktowana jest jako niezrealizowana)
7. zmiany cen niezgodnie z umową,
8. dostarczenie towaru nieodpowiedniej jakości.
9. naruszenia postanowień niniejszej umowy, w przypadku,
10. zmiany ustawy o działalności leczniczej,
11. zgłoszenia wniosku o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,
12. zajęcia majątku Wykonawcy przez uprawniony organ w celu zabezpieczenia lub egzekucji,
13. przystąpienia przez Wykonawcę do likwidacji firmy,
14. w przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizował dostawy na warunkach niniejszej umowy   
    w terminie określonym w § 4 i mimo pisemnego wezwania Zamawiającego nie zrealizował dostawy w ciągu 14 dni od otrzymania wezwania,
15. 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 powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku zaistnienia tej okoliczności wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 7**

* + 1. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy oraz za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego odpowiedzialna jest Kierownik Działu Zaopatrzenia.
    2. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy oraz za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy odpowiedzialna jest: ……………………………………………………

**§ 8**

Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego.

**§ 9**

Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej – aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 10**

W przypadku zaistnienia sporu strony zobowiązują się przekazać sprawy do sądu miejscowo właściwego dla Zamawiającego.

**§ 11**

W kwestiach nie unormowanych niniejszą umową, będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

Osobami upoważnionymi do wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową (w tym   
w sprawach finansowych) są osoby wymienione w nagłówku umowy.

**§ 13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

# **WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

## PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY

Zgodnie z Umową nr ……………………. z dnia ……………………….. dostarcza się poniższy asortyment:

**Dystrybutor:**

1. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
2. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
3. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
4. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
5. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
6. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
7. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
8. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
9. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
10. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
11. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
12. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
13. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……
14. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……

**Stojak na butle:**

1. Typ / numer seryjny / model: ……………………………………………… szt.: ……

Powyższy sprzęt jest nowy, objęty gwarancją producenta.

Przedmiot protokołu określa się na wartość: dystrybutor: …………… PLN za sztukę, stojak na butlę: …………… PLN za sztukę.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY