

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 **usługę wykonania druków**

Szczegóły zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest wydrukowanie i dostarczenie Zamawiającemu druków wykonanych wg. otrzymanych wzorów (załącznik nr 4).
2. Umowa będzie podpisana na okres 6 miesięcy. Wykonawca będzie realizował zamówienie w częściach, na podstawie zleceń złożonych przez Zamawiającego.
3. Druki będą wykonane na papierze offsetowym 80g/m², ułożone wg rodzajów i poprzekładane przekładką co 100 szt.
4. Rodzaje druków i planowane ilości zostały określone w załączniku nr 3 do Zaproszenia „Formularz asortymentowo cenowy”.
5. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy „Formularz ofertowy” według druku stanowiącego załącznik nr 1 oraz „Formularz asortymentowo-cenowy” według druku stanowiącego załącznik nr 3.
2. 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.
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Miejsce i termin składania ofert - Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D 022 – w terminie do dnia 29.11.2016 r. do godz. 12:00

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 – druki”

– Nie otwierać przed 29.11.2016 r. godz.12:00”

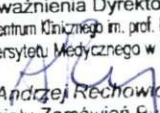
Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

– Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057, tel. 32 3581-332 e-mail: zp@uck.katowice.pl
w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Zapraszający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Formularz asortymentowo-cenowy
4. Wzory druków

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA dla
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługę wykonania druków** oferuję realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

Termin realizacji zamówienia – 6 miesięcy (usługa świadczona w częściach)

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

.....

.....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/46/ADZ/2016
Załącznik nr 2

UMOWA - wzór

(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:

Dyrektora – Dariusza Jorg

Wykonawca –

KRS, NIP, REGON

reprezentowany przez:

.....

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się wydrukować wg. wzoru dostarczonego przez Zamawiającego 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) będą wykonane na papierze offsetowym 80g/m²;
 - b) ułożone wg rodzajów i poprzekładane przekładką co 100 szt..

§ 2

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres 6 miesięcy począwszy od dnia
2. Zamówienie będzie realizowane w formie dostaw częściowych. Każdorazowa dostawa częściowa druków odbywać się będzie na podstawie zamówień 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 3 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. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 0,5 % kwoty wynagrodzenia brutto przysługującego Wykonawcy za zamówioną partię druków – za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy;
 - b) 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;
2. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. 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 ODSZKODOWANIE 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

D/ZP/381/46/ADZ/2016

Załącznik nr 3

Formularz asortymentowo-cenowy

Lp	Rodzaj druku	j. m.	Liczba	Cena jedn.	Wartość netto	VAT (kwota)	Wartość brutto
1	Format A4, pion lub poziom jednostronnie	szt.	150 000				
	Format A4, pion lub poziom, dwustronnie	szt.	150 000				
2	Format A3, pion lub poziom, jednostronnie	szt.	20 000				
	Format A3, pion lub poziom, dwustronnie	szt.	30 000				
3	Format A3, pion lub poziom, dwustronnie, papier kolor (pastelowy żółty lub pastelowy zielony)	szt.	50 000				
4	Format A5, pion, jednostronnie	szt.	100 000				
	Format A5, pion, dwustronnie	szt.	50 000				
5	Format A6, pion, jednostronnie	szt.	50 000				
	Format A6, poziom, dwustronnie	szt.	10 000				
6	Format 100xA4, pion lub poziom, samokopiujące	bl.	600				
7	Format 100xA5, pion lub poziom, samokopiujące	bl.	50				
8	Format 100x1/2A4, pion, samokopiujące	bl.	100				
9	Historia choroby poradni 420x148 składane do 210x148	szt.	70 000				
10	Format 1/2A6, pion numerowane (bilet wjazdu na parking)	bl.	200				
Razem							