



**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 Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **dostawę ręczników papierowych i papieru toaletowego**

**Szczegóły zamówienia:**

- Zamówienie jest podzielone na 2 części. Każdy wykonawca może złożyć jedną ofertę na dowolnie wybrane części zamówienia.  
Część 1. Ręczniki papierowe.  
Część 2. Papier toaletowy.
- Wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 3 Specyfikacja asortymentowo-cenowa
- Umowa będzie zawarta na 12 miesięcy. Wykonawca wybrany w postępowaniu będzie realizował dostawę częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach w terminie do 7 dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do niewykorzystania pełnego zakresu objętego umową, w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.
- Zapłata za każdą zamówioną i dostarczoną zgodnie z umową partię druków nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
- Wraz z pierwszą dostawą Wykonawca dostarczy kart charakterystyki produktów.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Zaprośzenia.
2. Wypełnioną czytelnie, podpisaną i opieczetowaną przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy Specyfikację asortymentowo-cenową według druku stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego Zaprośzenia.
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.
4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice; tel. 32 35 81 200, 32 35 81 460, fax: 32 25 18 437

www.klinika.katowice.pl; REGON: 001325767; NIP: 9542274017

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057 tel 32 3581-332 e-mail: [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl), w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie :

**„ Nazwa , adres Wykonawcy**

.....  
**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny ŚUM w Katowicach  
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**

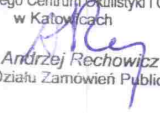
**„Oferta – ręczniki i papier”  
– Nie otwierać przed 11.06.2015 r. godz.12:00”**

**Miejsce i termin składania ofert** – Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D022 – w terminie do dnia 11.06.2015 r. do godz. 12:00

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Specyfikacja asortymentowo-cenowa

Z upoważnienia Dyrektora  
Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii  
w Katowicach

  
mgr Andrzej Rechowicz  
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA  
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO  
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba: .....

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

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

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

Osoba do kontaktów .....

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **ręczników papierowych i papieru toaletowego** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

Część 1:

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa brutto: ..... zł

(słownie:.....)

Część 2:

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa brutto: ..... zł

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia częściowego:** 7 dni od daty złożenia zamówienia

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

.....

.....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/  
osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**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 Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny 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 sprzedać i dostarczyć, a Zamawiający zobowiązuje się nabyć papier toaletowy i ręczniki papierowe (zwane dalej towarem), zgodnie z opisem i w ilości określonej w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się odebrać towar i zapłacić cenę.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że dostarczony towar będzie:
  - a) dopuszczony do obrotu i używania,
  - b) wolny od wad fizycznych i prawnych;
  - c) wyprodukowany z zachowaniem najwyższych standardów jakości.

**§ 2**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy począwszy od daty podpisania.
2. Zamówienie będzie realizowane w formie dostaw częściowych. Każdorazowa dostawa częściowa towaru odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Dział Zaopatrzenia Zamawiającego (tel. 32/358 13 11) na numer faksu ..... lub adres e-mail .....
3. Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego potwierdzenia faxem lub e-mailem otrzymania każdego zamówienia.
4. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu w terminie do 7 (siedmiu) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.
5. Zawiadomienie o terminie dostawy przez Wykonawcę winno nastąpić najpóźniej w dniu poprzedzającym dostawę.
6. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia i dostarczenia towaru do pomieszczeń magazynowych Działu Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego.
7. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta 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. Wykonawca zobowiązuje wymiany uszkodzonego towaru na wolny od wad w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia reklamacji.

### **§ 3.**

#### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy wynosi 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 towaru 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 towaru - 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 ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeśli Wykonawca opóźnia się z realizacją umowy przez co najmniej 7 dni względem terminu określonego w § 2 ust. 4 umowy.
2. 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 takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

### **§ 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, przenieść 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**

Specyfikacja asortymentowo-cenowa

Część 1 Ręczniki

| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nazwa handlowa/<br>producent | j. m. | Wymagana<br>ilość | Cena<br>jednostkowa<br>netto | Wartość<br>netto | Wartość<br>brutto |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------|-------------------|------------------------------|------------------|-------------------|
| 1.   | Ręcznik w roli; kolor: biały; wymiary i średnica 19 cm; wysokość: 21 cm; długość: 280 m; wewnętrzna średnica gilzy: 3,8 cm; kompatybilny z dozownikiem Matic w systemie H1; rolka ręcznika posiada pług ułatwiający montaż. Wymagana karta techniczna wydana przez producenta potwierdzająca parametry papieru lub zaświadczenie podmiotu uprawnianego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczone produkty odpowiadają wymaganiom Zamawiającego. |                              | rolka | 600               |                              |                  |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |       |                   | RAZEM:                       |                  |                   |

Część 2 Papier toaletowy

| L. p. | Nazwa przedmiotu zamówienia                              | Nazwa handlowa/<br>producent | j. m.       | Wymagana<br>ilość | Cena<br>jednostkowa<br>netto za<br>opakowanie | Wartość<br>netto | Wartość<br>brutto |
|-------|----------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------------------------|------------------|-------------------|
| 1.    | Toaletowy Velvet mały, kolor biały; 8 rolek w opakowaniu |                              | opakowanie. | 75                |                                               |                  |                   |
|       |                                                          |                              |             |                   | RAZEM:                                        |                  |                   |