



SPS – V.262.54.2019

Grodzisk Mazowiecki; dn. 18.09.2019 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych zapraszamy do złożenia do dnia **26.09.2019 r.** oferty na:

**Dostawę odbiorników TV LCD z możliwością odbioru cyfrowego sygnału telewizyjnego DVB-T dla pacjentów w pokojach oddziałów szpitalnych**

**Nr sprawy 695/4-8/2019**

### I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań PN – EN ISO 14001:2005, PN – EN ISO 9001:2009, AQAP 2120:2006

e-mail: [zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl)

nr fax: 22 755 91 10

nr telefonu: 22 755 91 15

### II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z póź. zm. zwanej dalej w treści „Ustawą”

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

Główny przedmiot: **32324600-6**

2. Przedmiot zamówienia obejmuje:

**Dostawa odbiorników TV LCD z możliwością odbioru cyfrowego sygnału telewizyjnego DVB-T dla pacjentów w pokojach oddziałów szpitalnych – 120 szt.**

### IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia – w terminie 12 miesięcy od daty podpisania umowy. **Zakupy sukcesywne: w 2019 r. – ok. 50 – 60 szt. Pozostała ilość w 2020 r. – jednorazowo nie mniej niż 10 szt.**

## V. INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH

1. Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy i Formularz Cenowy.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem).
3. Oświadczenia (zał. nr 3);

## VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA

1. Każdy uczestnik postępowania ma prawo zwrócić się do Komisji przetargowej o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania. Wyjaśnienia zostaną udzielone niezwłocznie, jednak nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.
2. Wszelkie pytania dotyczące prowadzonego postępowania należy kierować faksem lub drogą elektroniczną, nr faksu, adres e-mail Zamawiającego:  
tel: 22 755 91 15 fax: 22 755 91 10  
adres e-mail: [zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl)

## VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
  2. Oferta musi odpowiadać treści i wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym.
  3. Oferta winna być sporządzona na „Formularzu Ofertowym” stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego oraz „Formularzu cenowym” stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego - bądź w takiej samej formie merytorycznej.
  4. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej do dnia 26.09.2019 r.  
z napisem na kopercie: Dostawa - odbiorników TV LCD
- a) Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałyby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- b) Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

**Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:**

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), ul. Daleka 11.
- Inspektorem Ochrony Danych jest Rafał Kosuń, kontakt: [iod@szpitalzachodni.pl](mailto:iod@szpitalzachodni.pl).

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - 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;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Spis załączników do Zapytania Ofertowego stanowiących jego integralną część:**

Załącznik Nr 1 – Formularz Ofertowy

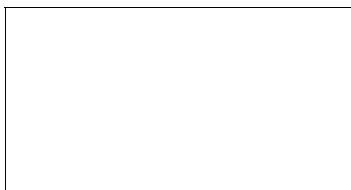
Załącznik nr 2 - Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie

Załącznik nr 4 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 5 – wzór umowy

.....  
podpis



Pieczętka firmowa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....  
.....

Numer telefonu / faxu .....

**Adres e-mail** .....

Numer NIP i Regon .....

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II; 05-825 Grodzisk Mazowiecki; ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym na Dostawę **odbiorników TV LCD z możliwością odbioru cyfrowego sygnału telewizyjnego DVB-T dla pacjentów w pokojach oddziałów szpitalnych** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

1.

A. **Oferuję**, wykonanie na warunkach i w pełnym rzeczowym zakresie objętym Zapytaniem Ofertowym za cenę

- za cenę (netto)..... zł.
- podatek VAT .....
- cena brutto .....

Słownie brutto: .....  
.....złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – Zał. Nr 2.

B. w terminie: **12 miesięcy od daty podpisania umowy**

C. przy warunkach płatności ..... dni./ ./ wymagany termin płatności minimum : **60** dni, pożądaný termin płatności **90** dni /

E. termin gwarancji ..... miesięcy/ min. 12 miesięcy liczony od dnia dostawy

2. Oświadczam, że uważam się za związanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym.

3. Oświadczam, że ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie

określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....  
Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

.....  
4. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług:

.....  
Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ..... zł netto\*.

\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

**Uwaga:** Niepodanie żadnych danych oznacza, że obowiązek podatkowy na Zamawiającego nie przechodzi.

5. Załączniki do oferty:

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....
- (5) .....

.....  
Podpis i pieczęć upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

.....  
Miejscowość, data

**Uwaga pola wykropkowane proszę wypełnić czytelnie**



Pieczęć firmowa Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

L.p	Nazwa	Ilość	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
<b>Razem :</b>								

.....  
 Podpis i pieczęć upoważnionego  
 przedstawiciela Wykonawcy

Numer sprawy: .....

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU  
WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu / faxu .....

Adres e-mail .....

Numer NIP i Regon .....

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się :

- wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

- wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.”,

- wykonawcę, który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

**OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O  
UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 24 USTAWY.**

.....  
podpis osoby uprawnionej  
reprezentowania Wykonawcy

## Opis przedmiotu zamówienia

## Telewizor LCD przekątna ekranu 32 cale – ilość 120 szt.

Producent: ..... Model .....

(wpisać nazwę)

Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	W każdej pozycji wpisać oświadczenie dot. zaoferowanego sprzętu / oprogramowania - spełnia / nie spełnia: <b>TAK / NIE</b>
1.	<b>Ekran</b> Przekątna ekranu: 32 cale Rozdzielczość: min. HD Ready 1366x766 Częstotliwość odświeżania obrazu: min. 50 Hz Podświetlanie LED: TAK 3D: Nie Zakrzywiony ekran: Nie	
2.	<b>Wbudowany tuner:</b> min. DVB-T (MPEG-4)	
3.	<b>Wbudowane głośniki:</b> Tak, min. 2	
4.	<b>Podstawowe funkcje:</b> Menu w języku polskim EPG (przewodnik po programach) Tryb hotelowy: uniemożliwienie dostępu do trybu instalacji, dwa odrębne menu dla instalatora (pełny zakres) i dla pacjentów (wybrane funkcje)	
5.	<b>Możliwość mocowania do ściany: Tak</b> Standard: VESA 100x100mm lub 200x200mm	
6.	<b>Zasilanie</b> Zasilanie AC 220-240V 50/60 Hz	
7.	<b>Wyposażenie:</b> Kabel zasilający Pilot z bateriami Instrukcja w języku polskim Karta gwarancyjna Deklaracja zgodności CE	
8.	<b>Gwarancja:</b> Producenta – okres gwarancji min. 12 miesięcy	

.....  
podpis osoby uprawnionej  
reprezentowania Wykonawcy



UMOWA NR .....

zawarta w dniu .....2019 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:  
**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. ....  
a  
Firmą ..... zarejestrowaną w ..... pod Nr KRS ....., Nr NIP ..... Nr Regon ....., zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą**, reprezentowaną przez:

.....

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie Art. 4, pkt. 8 została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa .....
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w zał. nr 1 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.
3. Przewidziana wartość umowy jest maksymalna, a Zamawiający może zakupić mniej i Wykonawcy nie służą żadne roszczenia z tego tytułu .
4. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia realizacji umowy w przypadku gdy ilości określone w załączniku nr 1 do umowy nie zostaną wykorzystane w trakcie obowiązywania umowy .
5. Zmiany określone w pkt. 4 muszą być potwierdzone stosownym aneksem .

§ 2

1. Cena umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto.)
2. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, transportu, ubezpieczenia, pakowania i znakowania, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę, gdzie zmiane ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, wartość netto pozostanie niezmienna. Zmiany te jako obowiązujące z mocy prawa nie wymagają aneksu do umowy .
4. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

§ 3

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie do dnia .....

§ 4

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy dokumentu dostawy przedmiotu umowy.
2. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie do .... dni od złożenia faktury u Zamawiającego wraz z dokumentem dostawy .
3. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze .

#### § 5

1. Zamawiający ustanawia osoby upoważnione do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy oraz potwierdzenia dokumentu dostawy – .....
2. Wykonawca ustanawia p. .... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

#### § 6

Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy będzie posiadał termin gwarancji nie krótszy niż ..... miesięcy .

#### § 7

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - w wysokości 10% ceny netto niezrealizowanej części umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy;
  - w wysokości 0,1% wartości netto niezrealizowanej dostawy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy określony w § 3 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości niezrealizowanej dostawy.
2. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
3. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

#### § 8

Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

#### § 9

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o powyższym fakcie przesyłając pisemną reklamację.
2. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie 5 dni od daty zgłoszenia reklamacji.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:
  - a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami,
  - b) dostarczenia materiałów niezgodnych z przedmiotem umowy.

#### § 10

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem zapisów niniejszej umowy .
3. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego.

#### § 11

1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
2. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

#### **§ 12**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, oraz zapisy zapytania ofertowego i oferty.

#### **§ 13**

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

#### **§ 14**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**