



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
**Szpital Specjalistyczny**  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Jeleniej Górze  
ul. Cieplicka 69-71 · 58-560 Jelenia Góra  
tel. 75 64 35 700 · faks 75 64 35 741  
[www.szpitalmsw.net](http://www.szpitalmsw.net), [sekretariat@szpitalmsw.net](mailto:sekretariat@szpitalmsw.net)

Jelenia Góra, dnia 27.11.2020 rok

Sprawa numer 27 /2020

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

na stronę internetową i tablicę ogłoszeń Zamawiającego

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami.

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Jeleniej Górze zaprasza do składania ofert cenowych w następującym zakresie:

**„Zakup i dostawa tuszy i tonerów do drukarek, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze w 2021 roku.”**

W ofercie prosimy o uwzględnienie zarówno materiałów oryginalnych o zwiększonej zawartości, jak również zamiennych również o zwiększonej zawartości. Do wszystkich produktów wymagamy gwarancji producenta.

Szczegółowy wykaz asortymentowy określa specyfikacja asortymentowa, stanowiąca załącznik do niniejszego zaproszenia.

Rodzaj zamówienia: dostawa

Wspólny Słownik Zamówień: kod CPV 30.12.51.10-5

Termin wykonania zamówienia 01.01.2021 r. do 31.12.2021 roku

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać zgodnie z formularzem do niniejszego zaproszenia.

Zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków, jakie musi spełniać wykonawca:

1. posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadać wiedzę i doświadczenie,
3. dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

Miejsce i termin składania ofert:

Ofert należy składać do dnia 11.12.2020 roku do godziny 10.00 w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Jeleniej Górze, ulica Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra, sekretariat, lub pokój 108 budynek „E”, bądź elektronicznie na adres sekretariat@szpitalmsw.net.

Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niego dołączone mogą być użyte jedynie do sporządzenia oferty.

Dostawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą:

1. Wypełniony formularz ofertowy.
2. Oświadczenie Dostawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Wymagane dokumenty załączone do ofert powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu w przypadku, gdy przedstawiona kserokopia dokumentu będzie budziła wątpliwość co do jej prawdziwości.

Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Niniejsze zapytanie nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje żadnych zobowiązań wobec stron. Wobec niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający zastrzega sobie unieważnienie postępowania bez podania przyczyn.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zaproszenia jest:

Specjalista – Michał Piwowski, tel. 75 6435785, fax. 75 6435741, mail piwowski@szpitalmsw.net.

Załączniki do niniejszego zaproszenia:

Nr 1 Specyfikacja asortymentowa

Nr 2 Formularz ofertowy,

Nr 3 Oświadczenie o spełnieniu warunków,

ZATWIERDZAM:

Kierownik Zamawiającego:

27.11.2020 roku .....

/data i podpis/

**Załącznik nr 2, nr sprawy: 27/2020**

## **FORMULARZ OFERTOWY DOSTAWCY**

### **Dane dotyczące Oferenta**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej .....

Strona internetowa .....

Numer telefonu .....

Numer faksu .....

Numer REGON .....

Numer NIP .....

Numer PESEL .....

Numer dowodu osobistego (dot. Osób fizycznych prowadzących działalność  
gospodarczą) .....

### **Zobowiązanie Oferenta:**

Nawiązując do zaproszenia z dnia 27.11.2020 roku w sprawie składania ofert na zakup i dostawę **tonerów i tuszy do drukarek, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnych** na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze w 2021 roku, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zaproszenia do składania ofert.

**Produkty oryginalne**

cena netto ..... zł

(słownie) .....

podatek VAT .....

cena brutto .....zł

(słownie) .....

.....

**Produkty zamiennie**

**Cena oferty:**

cena netto ..... zł

(słownie) .....

podatek VAT .....

cena brutto .....zł

(słownie) .....

.....

**Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie w terminie do dnia .....

Termin płatności (nie mniej niż 14 dni) ..... dni

Reklamacje będą załatwiane w terminie ..... dni

Sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji .....

.....

Załatwienie wykonania reklamacji .....

.....  
Zobowiązuje się do odbierania od Zamawiającego zużytych tonerów.

**Oświadczenie dotyczące postanowień zaproszenia.**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się treścią zaproszenia do składania ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez cały czas realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że załączone do zaproszenia postanowienia – wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

**Zastrzeżenie Dostawcy**

Inne informacje Dostawcy

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

.....  
(data i czytelny podpis dostawcy)

Załącznik nr 3 , nr sprawy 27/2020 rok

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W  
POSTĘPOWANIU**

Nazwa Dostawcy.....

Adres Dostawcy .....

NIP Dostawcy....., PESEL ..... telefon, fax i

mail.....Wykonawcy.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone szczegółowo w zaproszeniu do składania ofert Zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia do prawidłowego wykonania zamówienia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w zaproszeniu.

.....

(data i czytelny podpis Dostawcy)

## PROJEKT

### UMOWA / /201.....

zawarta w dniu .....201..... roku w Jeleniej Górze pomiędzy  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem  
Specjalistycznym MSWiA

w Jeleniej Górze, ul. Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra,

(nr identyfikacyjny NIP 611-22-23-286), reprezentowanym przez:

..... – Dyrektora Szpitala

przy kontrasygnacie ..... – Głównego Księgowego

zwanym dalej "**Kupującym**", a

.....  
.....  
.....zwanym dalej  
"**Sprzedającym**"

Niniejsza umowa jest konsekwencją zamówienia publicznego realizowanego w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

W wyniku rozstrzygnięcia w dniu .....2020 roku postępowania na zakup i dostawę tonerów, tuszy do drukarek, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnych na rzecz SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze i Kowarskim Centrum Leczenia "PRZEDWIOŚNIE" w Kowarach w 2019 roku została zawarta umowa następującej treści:

#### § 1.

1. Kupujący powierza, a Sprzedający przyjmuje do realizacji na rzecz Kupującego zamówienie, zgodnie z przedłożoną ofertą cenową z dnia ..... 2020 roku, obejmujące zakup i dostawę tonerów i tuszy do drukarek, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnych na rzecz SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze i Kowarskiego Centrum Leczenia "PRZEDWIOŚNIE" w Kowarach w 2021 roku, wg załącznika nr 1 do niniejszej umowy.
2. Na podstawie pisemnych zamówień Kupującego, Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania na adres Kupującego towaru w miarę potrzeb.
3. Sprzedający gwarantuje, że dostarczony towar będzie nowy, nie używany i wolny od wad. W przypadku złej jakości dostawy Sprzedający zobowiązuje się do wymiany wadliwego towaru na towar wolny od wad bez dodatkowej



zapłaty, w terminie ..... dni od przesłania wadliwego towaru przez Kupującego.

4. Uzasadnione reklamacje wraz z opisem usterki Kupujący zgłasza Sprzedającemu faksem lub mailowo.
5. Towar przeznaczony do reklamacji powinien być tak zabezpieczony przez Sprzedającego, aby nie uległ uszkodzeniu w transporcie. Do wadliwego towaru Zamawiający każdorazowo dołącza krótki opis usterki oraz wydruk z drukarki lub z kserokopiarki, wykonany z udziałem reklamowanego towaru. Reklamacji nie podlegają wkłady puste, uszkodzone mechanicznie podczas eksploatacji przez Kupującego, bądź pozbawione plomb przez niego.
6. Sprzedający odpowiada za dostarczone przez siebie, do siedziby Kupującego towaru do czasu odbioru przez niego towaru.
7. Sprzedający zobowiązuje się do odbioru od Kupującego zużytych tonerów.

## § 2.

1. Wynagrodzenie Sprzedającego stanowi wartość brutto, powstałą w wyniku przemnożenia otrzymanej ilości zamówionego towaru przez ceny oferty Sprzedającego, wymienione w załączniku numer 1 do niniejszej umowy.
2. Wysokość wynagrodzenia Sprzedającego uwzględnia również koszt opakowania, ubezpieczenia i transportu do Kupującego w okresie roku 2021 w zależności od ilości zamówionych sztuk nie przekroczy kwoty .....zł,  
(sł..... złotych).

## § 3.

1. Wynagrodzenie Sprzedającego za realizację każdej z zamówionej części przedmiotu umowy, określonej w zamówieniu Kupującego będzie zapłacone przelewem z jego rachunku bankowego.
2. Płatność nastąpi po odbiorze przedmiotu zamówienia przez Kupującego i otrzymaniu oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie .... dni od daty jej otrzymania.

## § 4.

Strony ustaliły, że realizacja umowy przez Sprzedającego nastąpi od dnia 01.01.2021 roku do dnia 31.12.2021 roku.

§ 5.

1. Strony ustalają, że obowiązującą ich formą odszkodowania będą kary umowne.
2. Sprzedający zobowiązany jest do zapłaty Kupującemu kary umownej za opóźnienie w wykonaniu zamówienia w wysokości 1 % całości wynagrodzenia danego zamówienia, za każdy dzień opóźnienia dostawy.
3. Każda ze stron może w każdym czasie wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem jednomiesięcznego wypowiedzenia.

§ 6.

Wszelkie spory mogące powstać w trakcie realizacji postanowień umowy, jeżeli nie zostaną załatwione polubownie przez obie strony, będą rozstrzygnięte przez właściwy sąd rejonowy.

§ 7.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8.

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje Kupujący, a jeden Sprzedający.

**Sprzedający:**

**Kupujący:**

## Załącznik nr 1 do umowy nr

z dnia        roku

<b>l.p.</b>	<b>urządzenie</b>	<b>umowny symbol zamiennego materiału eksploatacyjnego</b>	<b>ilość</b>	<b>cena jednostkowa brutto zamiennika w złotych</b>	<b>cena jednostkowa brutto oryginału w złotych</b>
<b>1</b>	<b>Kyocera TASKalfa 3501i (kserokopiarka)</b>		<b>1</b>		
<b>2</b>	<b>Panasonic KX-FT78 (faks-sekretariat)</b>		<b>1</b>		
<b>3</b>	<b>HP Officejet Pro 8000</b>	<b>czarny</b>	<b>1</b>		
		<b>cyan</b>	<b>1</b>		
		<b>magneta</b>	<b>1</b>		
		<b>yellow</b>	<b>1</b>		
<b>4</b>	<b>HP LaserJet 1010</b>		<b>1</b>		
<b>5</b>	<b>HP LaserJet 1005</b>		<b>1</b>		
<b>6</b>	<b>HP LaserJet P1006</b>		<b>1</b>		
<b>7</b>	<b>HP LaserJet 1020</b>		<b>1</b>		
<b>8</b>	<b>HP LaserJet P2055dn</b>		<b>1</b>		
<b>9</b>	<b>HP OfficeJet T65</b>	<b>czarny</b>	<b>1</b>		
		<b>kolor</b>	<b>1</b>		

10	HP Color LaserJet CM1312nfi MFP	czarny	1		
		cyan	1		
		yellow	1		
		magenta	1		
11	HP LaserJet 1018 (Przedwiośnie i Szpital)		1		
12	HP LaserJet P1005		1		
13	Canon i-SENSYSMF 43700N		1		
14	Canon MF4360-4390		1		
15	Brother HL-2150N		1		
16	Brother OCP-135C	czarny	1		
		cyan	1		
		yellow	1		
		magenta	1		
17	Brother MFC-8860 DN		1		
18	Brother OCP8060		1		
19	Samsung ML-1640 Mono Laser Printer		1		

20	Samsung ML-1610		1		
21	Samsung SCX-4623F		1		
22	Panasonic OP-8016P		1		
23	Konica Minolta Page Pro 1350W		1		
24	HP LaserJet P1102		1		
25	Xerox 3210/32/20		1		
26	HP Laser Jet P1102W		1		
27	BROTHER MFL-L2740DW		1		
28	HP LJ MFP M426fdm		1		
	Razem wartość brutto zamienników				
	Razem wartość brutto oryginałów				