|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**91-202 Łódź ,ul. Warecka 2NIP 947-18-87-289, Regon 473066188 |

DEA.ZP-2910/18/2021 Łódź, dnia 4 października 2021 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 130 tysięcy złotych netto.

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zaprasza do udziału
w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na dostawę druków dla WSRM w Łodzi.**

###### I. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa druków dla WSRM w Łodzi wg wykazu stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego i wzorów druków stanowiących załącznik nr 1a.

Dostawy winny być realizowane sukcesywnie w okresie trwania umowy w terminach
i ilościach uzgodnionych z Zamawiającym.

Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia zamówionego towaru do siedziby Zamawiającego nie później niż w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia, własnym transportem i na własny koszt i ryzyko**.**

###### II. Termin realizacji zamówienia.

Zamawiający przewiduje zawarcie umowy na okres 24 miesięcy, tj. od 1 listopada 2021 r.
do 31 października 2023 r.

**III. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:**

Spełniają wszystkie stawiane wymagania określone w zapytaniu ofertowym,

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia/nie spełnia.

**IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawców.**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

2. Wypełniony formularz cenowy- załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

3. Wypełnione oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

4. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego
w przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców, w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informację o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

 Kserokopie dokumentów stanowiących załączniki do oferty muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.

**V. Dopuszczalność ofert częściowych i inne informacje.**

* 1. Zamawiający nie dopuszcza w niniejszym postępowaniu możliwości składania ofert częściowych.
	2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Zamawiający zawrze umowę z tym Wykonawcą, który przedłoży ofertę najkorzystniejszą
z punktu widzenia kryteriów opisanych w zapytaniu ofertowym.

4. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie o tym fakcie powiadomiony pismem akceptującym Zamawiającego.

5. Wybrany Wykonawca powinien stawić się w miejscu i terminie określonym w piśmie
w celu podpisania umowy.

6. WSRM w Łodzi zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

7. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące
niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie oraz
umieści informację na stronie internetowej [www.wsrm.lodz.pl/zamówienia](http://www.wsrm.lodz.pl/zam%C3%B3wienia)
publiczne/zapytania ofertowe do 130 tysięcy złotych

 Termin zadawania pytań do 13.10.2021 r. Pytania można zadawać za pośrednictwem poczty elektronicznej przetargi@wsrm.lodz.pl

**VI. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.**

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami:

* **Cena (C) – 95%**
* **Termin dostawy (D) – 5%**

2. Sposób dokonania oceny za poszczególne kryteria.

**a) Cena (C) – 95 pkt**

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 95 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

 Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert

 C = x 100 x 95%

 Cena oferty badanej

**b) Termin dostawy (D) – 5 pkt**

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie terminu dostawy podanego przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”

gdzie:

- termin dostawy wynoszący 5 dni roboczych (maksymalny termin graniczny) - 0 pkt

- termin dostawy wynoszący 4 dni robocze - 2 pkt

- termin dostawy wynoszący 3 dni robocze - 3 pkt

- termin dostawy wynoszący 2 dni robocze lub 1 dzień roboczy - 5 pkt

Nie podanie przez Wykonawcę terminu dostawy w formularzu ofertowym Zamawiający traktować będzie jak zgodę na dostawę w maksymalnym, granicznym 5 dniowym terminie dostawy.

**Wybór najkorzystniejszej oferty:**

Punkty przyznane ofertom w każdym z kryteriów zostaną zsumowane. Łączna maksymalna ilość punktów jaką może otrzymać oferta wynosi 100 pkt. Oferta która otrzyma największą ilość punktów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Jeżeli dwie lub więcej ofert otrzymają taką samą liczbę punktów, Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną.

**VII. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Oferta powinna być napisana czytelnie, drukowanymi literami oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz na Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2.

2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty
z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.

**VIII. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert.**

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie:

**WSRM w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2 – sekretariat,** w nieprzekraczalnym terminie
**do dnia 22.10.2020 r. do godziny 11:00.**

Oferty złożone po tym terminie lub w innym miejscu nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania.

Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem, zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na dostawę druków dla WSRM w Łodzi.
Nie otwierać przed 25.10.2021 r., godz. 11:30”**

Na kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy.

**Uwaga:** W przypadku umieszczenia oferty w opakowaniach wysyłkowych firm kurierskich Wykonawca musi umieścić ofertę w dodatkowej, zabezpieczonej kopercie oznaczając ją jak wyżej.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **25.10.2021 r. o godzinie 11:30** w siedzibie Zamawiającego w Łodzi, ul. Warecka 2.

###### IX. Istotne warunki umowy.

Projekt umowy przedstawia załącznik nr 5.

**X. Klauzula informacyjna dotycząca RODO.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202-Łódź, tel. 42 652-80-58, iod@wsrm.lodz.pl

2. ww. dane kontaktowe są jednocześnie danymi kontaktowymi Inspektora Ochrony Danych Osobowych;

3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem na dostawę druków dla WSRM w Łodzi, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego do 130 tys. zł netto;

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;

5. dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

6. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących jest wymogiem określonym w specyfikacji postępowania związanym z udziałem w postepowaniu;

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych ich dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,

c) 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,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. osobie, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

# Załącznik nr 1

## Przedmiot zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz druków | symbol | format |  | j.m. | Przewidywanailość |
| 1. | Karta dezynfekcji ambulansów |  | A-5 | s | Bl. | 600 |
| 2. | Zgoda na leczenie stomatologiczne |  | A4[2] | o | szt. | 15.000 |
| 3. | Deklaracja wyboru pielęgniarki i położnej |  | A3[2] | o | szt. | 1.000 |
| 4. | Karta zasiłkowa | ZUS Z-17 | A4[2] | Kt. | szt. | 1.500 |
| 5. | Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej |  | A4 | o | szt. | 1.500 |
| 6. | Świadoma zgoda pacjenta |  | A4 | o | szt. | 20.000 |
| 7. | Karta informacyjna |  | A4 | o | szt. | 1.000 |
| 8. | Kwitariusz przychodowy numerowany | K-103 | A5 | s | bl.100odczszywany | 30 |
| 9. | Polecenie księgowania PK | K-167 | A5[2] | o | bl.100k | 30 |
| 10. | Odpis EKUZ lub CZEKUZ |  | A4 | o | szt. | 400 |
| 11. | Skierowanie do poradni diagnostyki obrazowej |  | A5 | o | szt. | 20.000 |
| 12. | Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne |  | A4 [2] | o | szt. | 5.000 |
| 13. | Wniosek o urlop |  | A5 | o | szt. | 6.000 |
| 14. | Wywieszka magazynowa |  | A6 | kt | szt. | 3.000 |
| 15. | Deklaracja wyboru pielęgniarki |  | A4[2] | o | szt. | 1.500 |
| 16. | Wniosek o zaliczkę | K-113 | A6 [2] | o | bl.100k. | 35 |
| 17. | Rozliczenie zaliczki | K-114 | A6 [2] | o | bl.100k. | 35 |
| 18. | Zaświadczenie |  | A5 | o | bl.100k | 50 |
| 19. | Arkusz spisu z natury uniwersalny | Gm-140 | A4 | s | bl.80k. | 20 |
| 20. | Zawiadomienie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego bloczek 1 |  | A4 | s | bl.80k. | 100 |
| 21. | c.d. bloczek 2 |  | A-4 | s | Bl.80k. | 100 |
| 22. | Rozkład pracy dla pielęgniarek, salowych |  | 2/3A4 [2] | o | bl.100k. | 35 |
| 23. | Rozchód wewnętrzny Rw |  | 1/3A4 | s | bl.80k. | 140 |
| 24. | Pobranie materiałów wielopoz. Rw | Gm-121a | 1/3A4 | s | bl.80k. | 140 |
| 25. | Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne |  | A4[2] | o | szt. | 2.000 |
| 26. | Deklaracja przystąpienia do PKZP |  | A6 [2] | o | Bl.(100k) | 10 |
| 27. | Karta pracy wyjazdowego zespołu sanitarnego typu „N” |  | A4 | o | szt. | 6.000 |
| 28. | Zlecenie na pracę w godz. Nadliczbowych | Zo-74 | A6 [2] | o | bl.100k. | 10 |
| 29. | Wydanie materiałów na zewnątrz WZ  | Gm-120 | 2/3A4 | s | bl.80k. | 10 |
| 30. | Karta zlecenia wyjazdu zespołu ZRM  |  | A4 | o | szt. | 7.000 |
| 31. | Zamówienie ogólne  | Gm-223 | 2/3A4 | s | bl 80k. | 20 |
| 32. | Dziennik pracy poradniokładka gr. tektury 1,5 mm |  | A4 [2]pozioma | o | ks. 100k szyta sznurkiemi zszywkami | 140 |
| 33. | Księga dokonanych operacjiokładka gr. tektury 1,5 mm |  | A4 [2] | o | ks.100kzszywana. | 55 |
| 34. |  Zaświadczenie o podaniu anatoksyny tężcowej |  | A6 | o | Bl.100k | 400 |
| 35. | Wykaz usług przewozowych WSRM |  | A4[2] | o | Ks.100k zszywana | 30 |
| 36. | Recepta na okulary |  | A6 [2] | o | Bl.100k | 10 |
| 37. | Karta ewidencji czasu pracy |  | A4 | Kt. | szt. | 1.000 |
| 38. | Lista obecności |  | A5 | o | szt. | 62.000 |
| 39. | Receptariusz  |  | A6 | s |  Bl.80k. | 1.000 |
| 40. | Karta medycznych czynności ratunkowych |  | A4  | s |  Bl.80k. | 1.000 |
| 41. | Dowód wypłaty KW |  | A6 | s | Bl.[80k] | 7 |
| 42. | Naklejki na odpady medyczne |  |  |  | arkusz | 8.000 |
| 43. | Karta ewidencji wyposażenia |  | A5 | o | szt. | 800 |
| 44. | Karta informacyjna |  | A5 | s | Bl.80k. | 600 |
| 45. | Polecenie wyjazdu służbowego |  | A5[2] | o |  Bl.100k | 15 |
| 46. | Karta zgonu |  | A3 [2] | o | szt. | 4.000 |
| 47. | Zwrot materiału ZW |  | 1/3A4 | s | Bl. 80k. | 7 |
| 48. | Karta wynagrodzeń |  | A4 | Kt. | szt. | 1.500 |
| 49. | Karta wynagrodzeń |  | A4 | Kt. | szt. | 1.000 |
| 50. | Zaświadczenie lekarskie |  | A5  | o | Bl.100k | 60 |
| 51. | Książka gabinetu zabiegowego - Internaokładka gr. tektury 1,5 mm |  | A4 [2] | o | ks.100kzszywana. | 50 |
| 52. | Książka badań RTGokładka gr. tektury 1,5 mm |  | A4 [2] | o | ks.100kzszywane  | 60 |
| 53. | Karta choroby poradni stomatologicznej |  | 2xA5 [2] | o | szt. | 350 |
| 54. | Wkładka do karty choroby poradni stomatologicznej |  | A5 [2] | o | szt. | 600 |
| 55. | Formularz zgłoszenia zachorowania na chorobę zakaźną |  | A4 [2] | o | szt. | 2.500 |
| 56. | Deklaracja wyboru lekarza |  | A4 [2] | o | szt. | 600 |
| 57. | Wniosek o udzielenie pożyczki |  | 115x114[2] | oo | bl.100k | 40 |
| 58. | Wniosek o wydanie zapisu badania RTG |  | A5 | o | bl.100k | 100 |
| 59. | Rejestr spłaty pożyczek |  | A5[2] | kt | szt. | 700 |
| 60. | Karta urlopowa |  | A6 | o | bl.100k. | 40 |
| 61. | Dziennik korespondencyjnyokładka gr. tektury 1,5 mm |  | A4 [2] | o | ks.100k. | 20 |
| 62. | Karta udostępnienia akt |  | A-6 | o | bl.100k | 30 |
| 63. | Karta pracy |  | A4 [2] | Kt. | szt. | 2.000 |
| 64. | Karta drogowa  |  | A4 [2] | o | szt. | 6.000 |
| 65. | Dowód wpłaty KP |  | A6 | s | bl.80k. |  35 |
| 66. | Karta wynagrodzeń |  | A4 | o | szt. | 5.000 |
| 67. | Zlecenie naprawy |  | A4 [2] | o | szt. | 7.000 |
| 68. | Zlecenie przewozu |  | A5 [2] | o | szt. | 20.000 |
| 69. | Roczna karta ewidencji obecności w pracy |  | A5[2] | Kt. | szt. | 2.500 |
| 70. | Oświadczenie |  | A4 [2] | o | szt. | 1.500 |
| 71. | Oświadczenie |  | A4 | o | szt. | 1.500 |

**Oznaczenia:**

o- papier offsetowy

s- papier samokopiujący

kt- karton

k- kartki

szt.- sztuki

odc.- odcinki

kpl.- komplet

bl.- bloczek klejony

zt- zeszyt zszywany

ks.- książka zszywana , książka klejona i zszywana nićmi

[2]- druk dwustronny

##### Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

złożony w trybie zapytania ofertowego na dostawę druków dla WSRM w Łodzi

**1. Zamawiający**: **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, 91-202 Łódź,
 ul. Warecka 2.**

**2. Nazwa /imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy:**

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

NIP : ......................................................................................

REGON: ...............................................................................

Nr telefonu: ...........................................................................

Nr faxu: .................................................................................

e-mail: ...................................................................................

**3. Czas trwania zamówienia.**

Okres realizacji zamówienia: 1 listopada 2021 r. – 31 października 2023 r.

**4**. **Przedmiot oferty i cena oferty.**

Oferujemy zrealizowanie dostaw objętych zamówieniem na dostawę druków dla WSRM
w Łodzi.

Ceny jednostkowe netto przedstawia formularz cenowy- załącznik nr 3.

Ogółem wartość netto dostaw objętych zamówieniem: ……………………………………….zł

Kwota podatku VAT 23 %: …………………………zł

Wartość brutto:......................................zł

Wartość brutto słownie:..........................................................................................................

**5. Oferowane warunki dostaw.**

Oferujemy …..…… **-** dniowytermin dostawy (nie dłuższy niż 5 dni) od dnia złożenia zamówienia.

Nie podanie przez Wykonawcę terminu dostawy w formularzu ofertowym Zamawiający traktować będzie jak zgodę na dostawę w maksymalnym, granicznym 5 dniowym terminie dostawy.

**6. Oświadczenia.**

Niniejszym oświadczamy, że:

6.1 Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

6.2 Do przedmiotowych dokumentów w tym zwłaszcza do wzoru umowy, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

6.3 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Zapytaniu ofertowym.

6.4 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

6.5 Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

6.6 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**7. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Oferenta będzie podpisana przez:**

**……………………………………………………… . (imię , nazwisko oraz stanowisko)**

**8. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:**

**………………………………………………………… tel. …………………………….**

 **9. Ofertę niniejszą składamy na .............. kolejno ponumerowanych stronach.**

**10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część naszej oferty są:**

 1...........................................................

 2...........................................................

 3...........................................................

………………………. .........................................................

 Miejscowość i data Podpis i pieczęć

osoby/osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

 **Załącznik nr 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz druków** | **j.m.** | **Przewidywana****ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** |
| 1. | Karta dezynfekcji ambulansów | Bl. | 600 |  |  |
| 2. | Zgoda na leczenie stomatologiczne | szt. | 15.000 |  |  |
| 3. | Deklaracja wyboru pielęgniarki i położnej | szt. | 1.000 |  |  |
| 4. | Karta zasiłkowa | szt. | 1.500 |  |  |
| 5. | Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej | szt. | 1.500 |  |  |
| 6. | Świadoma zgoda pacjenta | szt. | 20.000 |  |  |
| 7. | Karta informacyjna | szt. | 1.000 |  |  |
| 8. | Kwitariusz przychodowy numerowany | bl.100odczszywany | 30 |  |  |
| 9. | Polecenie księgowania PK | bl.100k | 30 |  |  |
| 10. | Odpis EKUZ lub CZEKUZ | szt. | 400 |  |  |
| 11. | Skierowanie do poradni diagnostyki obrazowej | szt. | 20.000 |  |  |
| 12. | Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne | szt. | 5.000 |  |  |
| 13. | Wniosek o urlop | szt. | 6.000 |  |  |
| 14. | Wywieszka magazynowa | szt. | 3.000 |  |  |
| 15. | Deklaracja wyboru pielęgniarki | szt. | 1.500 |  |  |
| 16. | Wniosek o zaliczkę | bl.100k. | 35 |  |  |
| 17. | Rozliczenie zaliczki | bl.100k. | 35 |  |  |
| 18. | Zaświadczenie | bl.100k | 50 |  |  |
| 19. | Arkusz spisu z natury uniwersalny | bl.80k. | 20 |  |  |
| 20. | Zawiadomienie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego bloczek 1 | bl.80k. | 100 |  |  |
| 21. | c.d. bloczek 2 | Bl.80k. | 100 |  |  |
| 22. | Rozkład pracy dla pielęgniarek, salowych | bl.100k. | 35 |  |  |
| 23. | Rozchód wewnętrzny Rw | bl.80k. | 140 |  |  |
| 24. | Pobranie materiałów wielopoz. Rw | bl.80k. | 140 |  |  |
| 25. | Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne | szt. | 2.000 |  |  |
| 26. | Deklaracja przystąpienia do PKZP | Bl.(100k) | 10 |  |  |
| 27. | Karta pracy wyjazdowego zespołu sanitarnego typu „N” | szt. | 6.000 |  |  |
| 28. | Zlecenie na pracę w godz. Nadliczbowych | bl.100k. | 10 |  |  |
| 29. | Wydanie materiałów na zewnątrz WZ  | bl.80k. | 10 |  |  |
| 30. | Karta zlecenia wyjazdu zespołu ZRM  | szt. | 7.000 |  |  |
| 31. | Zamówienie ogólne  | bl 80k. | 20 |  |  |
| 32. | Dziennik pracy poradniokładka gr. tektury 1,5 mm | ks. 100k szyta sznurkiemi zszywkami | 140 |  |  |
| 33. | Księga dokonanych operacjiokładka gr. tektury 1,5 mm | ks.100kzszywana. | 55 |  |  |
| 34. |  Zaświadczenie o podaniu anatoksyny tężcowej | Bl.100k | 400 |  |  |
| 35. | Wykaz usług przewozowych WSRM | Ks.100k zszywana | 30 |  |  |
| 36. | Recepta na okulary | Bl.100k | 10 |  |  |
| 37. | Karta ewidencji czasu pracy | szt. | 1.000 |  |  |
| 38. | Lista obecności | szt. | 62.000 |  |  |
| 39. | Receptariusz  |  Bl.80k. | 1.000 |  |  |
| 40. | Karta medycznych czynności ratunkowych |  Bl.80k. | 1.000 |  |  |
| 41. | Dowód wypłaty KW | Bl.[80k] | 7 |  |  |
| 42. | Naklejki na odpady medyczne | Arkusz A4/16n. | 8.000 |  |  |
| 43. | Karta ewidencji wyposażenia | szt. | 800 |  |  |
| 44. | Karta informacyjna | Bl.80k. | 600 |  |  |
| 45. | Polecenie wyjazdu służbowego |  Bl.100k | 15 |  |  |
| 46. | Karta zgonu | szt. | 4.000 |  |  |
| 47. | Zwrot materiału ZW | Bl. 80k. | 7 |  |  |
| 48. | Karta wynagrodzeń | szt. | 1.500 |  |  |
| 49. | Karta wynagrodzeń | szt. | 1.000 |  |  |
| 50. | Zaświadczenie lekarskie | Bl.100k | 60 |  |  |
| 51. | Książka gabinetu zabiegowego - Internaokładka gr. tektury 1,5 mm | ks.100kzszywana. | 50 |  |  |
| 52. | Książka badań RTGokładka gr. tektury 1,5 mm | ks.100kzszywane  | 60 |  |  |
| 53. | Karta choroby poradni stomatologicznej | szt. | 350 |  |  |
| 54. | Wkładka do karty choroby poradni stomatologicznej | szt. | 600 |  |  |
| 55. | Formularz zgłoszenia zachorowania na chorobę zakaźną | szt. | 2.500 |  |  |
| 56. | Deklaracja wyboru lekarza | szt. | 600 |  |  |
| 57. | Wniosek o udzielenie pożyczki | bl.100k | 40 |  |  |
| 58. | Wniosek o wydanie zapisu badania RTG | bl.100k | 100 |  |  |
| 59. | Rejestr spłaty pożyczek | szt. | 700 |  |  |
| 60. | Karta urlopowa | bl.100k. | 40 |  |  |
| 61. | Dziennik korespondencyjnyokładka gr. tektury 1,5 mm | ks.100k. | 20 |  |  |
| 62. | Karta udostępnienia akt | bl.100k | 30 |  |  |
| 63. | Karta pracy | szt. | 2.000 |  |  |
| 64. | Karta drogowa  | szt. | 6.000 |  |  |
| 65. | Dowód wpłaty KP | bl.80k. |  35 |  |  |
| 66. | Karta wynagrodzeń | szt. | 5.000 |  |  |
| 67. | Zlecenie naprawy | szt. | 7.000 |  |  |
| 68. | Zlecenie przewozu | szt. | 20.000 |  |  |
| 69. | Roczna karta ewidencji obecności w pracy | szt. | 2.500 |  |  |
| 70. | Oświadczenie | szt. | 1.500 |  |  |
| 71. | Oświadczenie | szt. | 1.500 |  |  |

**Uwaga!**

**Zamawiający dopuszcza podanie cen jednostkowych z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.**

**Dotyczy pozycji 42 Naklejki na odpady medyczne:**

**Zamawiający informuje, że oczekuje w tej pozycji wyceny 8.000 szt. arkuszy formatu A-4 z 16 szt. naklejek na każdym arkuszu.**

**Załącznik nr 4**

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy: Zapytania ofertowego na dostawę druków dla WSRM w Łodzi.**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….……….…

……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………

 **(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, numer
 faksu)**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………………. .........................................................

 Miejscowość i data Podpis i pieczęć

osoby/osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 5

**Umowa – Projekt**

zawarta w dniu ................ 2021 r. pomiędzy:

**Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi**, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź, wpisaną do Krajowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000129181, NIP 947-18-87-289, zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez:

Krzysztofa Janeckiego – Dyrektora Naczelnego

a

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

zwanym dalej Wykonawcą, reprezentowanym przez: ................................................................................................

Zamawiający oświadcza, że w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, wybrana została oferta w/w Wykonawcy.

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sukcesywna dostawa druków wg specyfikacji cenowej
 stanowiącej załącznik nr 1 do umowy w oparciu o składane zamówienia.

2. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do dostawy towarów określonych
 w załączniku nr 1 do umowy.

§ 2.

1.Wykonawca będzie realizował zamówienia w oparciu o okresowe zamówienia
 Zamawiającego.

2. Zamówienia będą składane przez Zamawiającego w formie pisemnej lub faxem.

3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia zamówionego towaru nie później niż w ciągu
 ……. dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

4. Wykonawca dostarcza zamówiony towar do siedziby Zamawiającego, Łódź ul. Warecka 2
 własnym transportem, na własny koszt i ryzyko.

5. Ilości dostaw określone w zapytaniu ofertowym są szacunkowe i mogą ulec
 zmniejszeniu/zwiększeniu zgodnie z faktycznym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

6. Niewykorzystanie całości umowy nie pociąga dla Zamawiającego żadnych konsekwencji
 finansowo-prawnych.

7. Zamawiający oszacował ilość zamawianych druków z należytą starannością, w oparciu
 o dane z lat ubiegłych, jednakże ze względu na losowy charakter zapotrzebowania, które
 uzależnione jest od czynników od Zamawiającego niezależnych (tj. liczba pacjentów
 i rodzaj schorzeń) zastrzega sobie prawo do rezygnacji z części zamawianego asortymentu, deklarując wykonanie w minimalnej ilości wynoszącej 80 % określonej
w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego , zaś Wykonawcy z tego tytułu nie będą przysługiwać żadne roszczenia. Rezygnacja z części zamówienia nie wymaga składania jakiegokolwiek oświadczenia i może nastąpić wyłącznie poprzez niezłożenie w terminie obowiązywania umowy zamówienia na częściową dostawę.

§ 3.

Wykonawca gwarantuje, że w okresie obowiązywania umowy, ceny netto zawarte
w załączniku nr 1 do Umowy nie ulegną zmianie.

§ 4.

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w wystawionej przez niego fakturze w ciągu ….. dni licząc od daty prawidłowo wystawionej faktury.
2. Do cen określonych w specyfikacji cenowej stanowiącej załącznik nr 1 do umowy doliczany będzie podatek VAT według stawki obowiązującej na dzień powstania obowiązku podatkowego.
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiekolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
5. Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień dostawy przedmiotu umowy którego ta faktura dotyczy.
6. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zobowiązanym do zapłaty i odprowadzenia tego podatku.
7. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego wpisany na fakturze stanowić będzie rachunek rozliczeniowy o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.

Prawo Bankowe lub imienny rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo kredytowej, której Wykonawca jest członkiem, otwarty w związku z prowadzoną przez Wykonawcę działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizującym i potwierdzony przy wykorzystaniu STIR systemu teleinformatycznego izby rozliczeniowej w rozumieniu art. 119 zg pkt 6 Ordynacji Podatkowej.

1. Zamawiający przewiduje, iż wartość dostaw zrealizowanych przez Wykonawcę z tytułu
realizacji umowy nie przekroczy kwoty netto .......................................... zł
2. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

§ 5.

1. O stwierdzonych wadach jakościowych i ilościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi
 Wykonawcę (pisemnie lub faxem), który następnie zobowiązany jest zgłoszoną reklamację
 rozpatrzyć w ciągu 5 dni roboczych.

2. Brak odpowiedzi poczytywać się będzie za uwzględnienie reklamacji.

3. Termin na dostarczenie towaru wolnego od wad ustala się na 5 dni roboczych, licząc od
 daty uwzględnienia reklamacji albo upływu terminu do jej rozpatrzenia.

§ 6.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.11.2021 r. do dnia 31.10.2023 r.

§ 7.

Wykonawca nie może powierzyć wykonania umowy osobie trzeciej.

 § 8.

Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającego kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:

a/ jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostaw lub przerwie wykonywanie dostaw towaru, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto – chyba że nie ponosi winy;

b/ jeżeli nastąpi odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub natychmiastowe rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy;

c/ za zwłokę w dostarczeniu poszczególnych partii towaru Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto nie dostarczonej w terminie partii towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;

d/ za zwłokę w załatwieniu reklamacji Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto towaru stanowiącego przedmiot reklamacji, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.

§ 9.

1. W przypadku istotnego naruszenia postanowień umowy przez jedną ze stron, drugiej
 przysługuje prawo do odstąpienia od umowy.

2. Co najmniej trzykrotne opóźnienie w dostawie towaru może zostać potraktowane przez
 Zamawiającego, jako istotne naruszenie postanowień umowy i skutkować może
 odstąpieniem od umowy.

§ 10.

Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 11.

1. W sprawach, które nie są uregulowane niniejszą Umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Kodeksu Cywilnego oraz zapisy zapytania ofertowego, zgodnie z którym było prowadzone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.

2. Ewentualne spory wynikłe z wykonania umowy poddane będą do rozstrzygnięcia na
 drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia, sprawa zostanie rozpatrzona
 przez Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 12.

Integralną część Umowy stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 13.

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający: Wykonawca:

Załącznik nr 1 do umowy z dnia \_\_\_\_ 2021 r.

Specyfikacja cenowa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz druków | j.m.  | Cena jednostkowa netto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |