

Pilawa, dnia 19.12.2018r.

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Pilawie  
ul. Wojska Polskiego 16

.....  
(pieczęć zamawiającego)

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

**SUKCESYWNE DOSTAWY LEKÓW**

**zgodnie z załącznikiem nr 1**

**dla SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W PILAWIE.**

.....  
Termin realizacji zamówienia ...2019 r.....

Kryterium oceny ofert – cena ...100.....%

brak

Inne .....%

Inne istotne warunki zamówienia przyszłej umowy

.....  
Uwagi:

.....  
Ofertę prosimy przesłać pocztą na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Pilawie ul. Wojska Polskiego 16, 08-440 Pilawa

lub poczta elektroniczną na adres: [spzozpilawa@poczta.onet.pl](mailto:spzozpilawa@poczta.onet.pl)

w terminie do 28 grudnia 2018r do godz. 10.00

ZATWIERDZAM  
Tomasz Sygnowski  
Kierownik SPZOZ

## Załącznik nr 1

Lp.	Nazwa	Ilość	Proponowana cena brutto
1	Adrenalina	30 amp.	
2	Lignocaina 2%	80 amp.	
3	Furosemidum 40 mg	3 op.	
4	Furosemidum 0,02	60 amp.	
5	Glukoza 5% 500ml. płyn do kroplówek	15 szt	
6	NACL 0,9% 500ml. płyn do kroplówek	15 szt	
7	NACL 0,9 % 10 ml.	150 amp.	
8	Nitromint aerosol	5 szt	
9	Woda utleniona	10 szt	
10	Pyralginum tab. 500mg	12 op.	
11	Pyralgina	100 amp.	
12	Papaverinum hydrochloricum	80 amp	
13	No-Spa tab.	6 op.	
14	No-Spa inj.	40 amp.	
15	Metoclopramidum tab.	5 op.	
16	Metoclopramidum 0,5 %	30 amp.	
17	Polopiryna S tab. 300 mg	6 op.	
18	Dexaven 4 mg	50 amp.	
19	Dexaven 8 mg	70 amp.	
20	Corhydron 100mg	60 amp.	
21	Glukoza 20% 500ml	4 op.	
22	Glukoza 40% 10ml x 10 amp	4 op.	
23	Oxycort aerosol	6 szt	
24	Neomycinum aerosol	10 op	
25	Lignocaina żel urologiczny	10 op.	
26	Captopril 12,5 mg. tab.	3 op.	
27	Captopril 25 mg. tab.	3 op.	
28	Nitrendypina tab. 10 mg.	3 op.	
29	Nitrendypina tab. 20 mg	3 op.	
30	Wenflon	25 szt	
31	Hydroxyzinum	25 amp.	
32	Przyrząd do infuzji	15 szt.	
33	Ketonal inj	60 amp	
34	Hydroxyzinum tab. 10 mg.	2 op.	
35	Calcium chloratum 10%	40 amp.	
36	Borasol fi. 100g	6 szt.	
37	Clemastin	20 amp.	
38	Phenazolinum 0,1 g/2ml	40 amp.	
39	Atropina	30 amp.	
40	Natium chloratum 10%	30 amp.	
41	Spirytus salicylowy fi.	15 op.	
42	Poltram	20 amp.	
43	Biotrombina 400	10 szt	
44	Spasmolgon	30 amp.	
45	Salbutamol WZF	30 amp.	
46	Validol	10op.	
47	Płyn wieloelektrolitowy 500ml	10 szt	
48	Altacet żel	5 szt	

49	Ventolin do nebulizacji	15 szt	
50	Skinsept Pur 350 ml	30 szt	
51	Otcenisept 250 ml	10 szt	
52	Nebbud 0,5 mg	15 amp.	
53	Cyclonamine 12,5%	15 amp.	
54	Altacet spray 130 ml	5 szt	
55	Icemix- sztuczny lód aerosol 400 ml	4 szt	
56	Amiocardin 50mg/ml	20 amp.	
57	Apap tab. 500 mg	10 op. po 6szt	

## Umowa...../ZO/2019

W dniu ..... 2019 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Pilawie przy ul. Wojska Polskiego 16 08-440 Pilawa** zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:  
**Tomasza Sygnowskiego- Kierownika SPZOZ**

**a**

.....  
**reprezentowaną przez .....**

zwaną w dalszej treści umowy "Wykonawcą",  
została zawarta umowa o następującej treści:

### §1

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania zadanie pn. „**Sukcesywna dostawa .....**”, zgodnie z zapytaniem ofertowym i ceną podaną przez Wykonawcę w ofercie.
2. Podstawą zawarcia umowy jest wybór Wykonawcy w drodze rozpoznania cenowego z dnia 19.12.2019r r., w wyniku którego oferta Wykonawcy została wybrana jako najkorzystniejsza. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
3. Należności wynikające z faktury będą realizowane w postaci przelewu na konto Wykonawcy w terminie 14 dni licząc od dnia wystawienia faktury przez Zamawiającego.

### §2

1. Termin rozpoczęcia realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszej umowy ustala się na dzień .....**2019 r.**
2. Termin zakończenia realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszej umowy ustala się na dzień **31.12.2019 r.**
3. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
  - 1) Zapytania ofertowe
  - 2) oferta Wykonawcy

### §3

Zamawiający będzie zamawiał leki telefonicznie, faksem lub e-mail w zależności od bieżących potrzeb, wynikających z działania SPZOZ w Pilawie.

### §4

Do obowiązków Wykonawcy należy:

- 1) dostarczenie do siedziby Zamawiającego, tj. SPZOZ w Pilawie ul. Wojska Polskiego 16, 08–440 Pilawa, zamówionych towarów w terminie **2 dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia .
- 2) dostarczenie towarów w zabezpieczeniach ochronnych, zapobiegających uszkodzeniom zamówionego towaru w czasie transportu do siedziby Zamawiającego.

### §5

W trakcie odbioru zostanie sprawdzona zgodność ilości i jakości dostarczonych materiałów ze złożonym zamówieniem oraz cenami podanymi w ofercie Wykonawcy.

## §6

Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:

- 1) Wykonawca będzie dostarczał towar niezgodny ze złożonym zamówieniem oraz ofertą lub towar wadliwy oraz nie będzie godził się na jego wymianę na zgodny ze złożonym zamówieniem lub wolny od wad.
- 2) Wykonawca zwiększy cenę za dostarczane materiały biurowe w stosunku do podanych w ofercie.
- 3) Wykonawca będzie dostarczał towar z opóźnieniem.
- 4) Została ogłoszona upadłość firmy Wykonawcy.

## §7

Strony ustalają, że za nie wykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z ustaleń umowy będą miały zastosowanie następujące kary umowne:

- 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie Zamawiającego od umowy z przyczyn określonych w §6 ust. 1 pkt. 3 w wysokości 5% wynagrodzenia umownego za zamówiony towar za każdy dzień zwłoki.
- 2) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie Zamawiającego od umowy z przyczyn określonych w §6 ust. 1 pkt. 1,2 i w wysokości 10% wynagrodzenia umownego za dostarczony wcześniej towar.

## §8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory wynikłe w trakcie realizacji umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie, a w przypadku braku porozumienia stron spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

## §9

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca :**

**Zamawiający :**

.....

.....