**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu**

**ul. Żeromskiego 7**

**41-902 Bytom**

**WARUNKI**

**KONKURSU OFERT**

**na zakup i dostawę gazów techniczno-medycznych tj.: dwutlenku węgla, ciekłego azotu, argonu oraz sprężonego powietrza**

**dla potrzeb jednostek organizacyjnych**

**SPZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu**

**wraz z dzierżawą butli**

**Bytom, dnia 09.06.2025 r.**

1. **Informacje Ogólne**

Organizatorem konkursu jest SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu,   
ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom zwany dalej Zamawiającym lub Szpitalem.

Opis przedmiotu konkursu, opis warunków udziału w konkursie, określają Warunki Konkursu Ofert. Wykonawca w celu prawidłowego przygotowania oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu.

1. **Uszczegółowienie przedmiotu konkursu.**

**1.** Określenie przedmiotu konkursu ofert

Przedmiotem konkursu jest wykonywanie usługi zakupu i dostawy **gazów techniczno-medycznych: dwutlenku węgla, ciekłego azotu, argonu oraz sprężonego powietrza wraz z dzierżawą butli.**

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

a) Wykonawca zobowiązany jest do bezwzględnego zagwarantowania spełnienia warunków jakościowych określonych w zezwoleniu na produkcję lub innych obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które zostały dopuszczone do obrotu oraz przestrzegania terminów ważności na dostarczony towar.

b) Dostawy będące przedmiotem zamówienia będą realizowane do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy transportem dostosowanym do warunków komunikacyjnych na terenie Szpitala.

c) Dostawy realizowane sukcesywnie w oparciu o zamówienia złożone przez Zamawiającego (pracowników Działu Organizacji i Infrastruktury, zamówieniem przesłanym faxem, e- mailem lub telefonicznie), określające rodzaj i ilości asortymentowe. Zamówienia będą realizowane w okresie nie dłuższym niż 48 godzin w dni robocze od momentu złożenia zamówienia, za wyjątkiem argonu.

d) Dostawy argonu realizowane sukcesywnie w oparciu o zamówienia złożone przez Zamawiającego (pracowników Działu Organizacji i Infrastruktury, zamówieniem przesłanym faxem, e-mailem lub telefonicznie), określające rodzaj i ilości asortymentowe. Zamówienia będą realizowane w okresie nie dłuższym niż 15 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia.

e) W przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnych dostawa w trybie natychmiastowym tj. do 24h w dni robocze od momentu awaryjnego zgłoszenia.

f) Okres przydatności towaru do użytku nie może być krótszy niż co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy. Za jakość produktów odpowiedzialny jest Wykonawca przez okres ważności.

g) Wykonawca każdorazowo do realizowanych dostaw dołączy dowody dostawy, a fakturę VAT zawierającą nazwę towaru, ilość, cenę oraz termin płatności wystawi zgodnie z obowiązującymi przepisami i dostarczy w formie papierowej.

Podane w pakiecie /Formularzu Cenowym/ ilości przedmiotu zamówienia nie zobowiązują Zamawiającego do zakupu gazów medycznych (dwutlenku węgla, ciekłego azotu, argonu oraz sprężonego powietrza) w całości określonej w pakiecie.

Miejscem wykonania Zamówienia są następujące obiekty SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu:

- lokalizacja: ul. Żeromskiego 7, Bytom

- lokalizacja: al. Legionów 49, Bytom

**2.** Wcenie oferty, należy uwzględnić wszystkie kosztyzwiązane z kompletnym wykonaniem przedmiotu zamówienia. Wykonawca ponosić będzie skutki wynikające z nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia. W związku z powyższym od Wykonawcy wymagane jest bardzo szczegółowe zapoznanie się z przedmiotem zamówienia, które umożliwi należyte zrealizowanie przedmiotu zamówienia, a także sprawdzenie warunków wykonania zamówienia i skalkulowania ceny oferty z należytą starannością.

Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego postępowania tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:

a) koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi;

b) koszty napełniania pojemników i butli Zamawiającego;

c) koszty ewentualnej legalizacji pojemników i butli Zamawiającego;

d) koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi,

e) koszty cła i podatków, jeśli takie występują.

**3.** Czas trwania umowy: od dnia 04.07.2025 r. do 03.07.2026 r.

**4.** Wykonawca jest zobowiązany:

1. pozostawać w stałej gotowości do realizacji przedmiotu zlecenia,
2. wykonywać przedmiot zlecenia z zachowaniem odpowiedniej staranności,
3. wykonywać przedmiot zlecenia w sposób nie zakłócający funkcjonowanie jednostek organizacyjnych Szpitala
4. Usługi będą realizowane wyłącznie po wcześniejszym ich zleceniu przez Dział Organizacji i Infrastruktury.

**III. Informacje dotyczące warunków udziału w konkursie ofert**

Oferent musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie   
z wymaganiami ustawowymi.

**IV. Warunki i ustalenia dot. zapisów umowy.**

Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszych Warunków Konkursu Ofert.

**V. Oferta.**

1. Oferta winna zawierać:

a) dane identyfikacyjne Wykonawcy - **Formularz Nr 1**

b) ofertę konkursową zgodną z wzorem - **Formularz Nr 2**

Oferta oraz inne dokumenty powinny być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień,   
 co do treści oferty i przedłożonych dokumentów.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do złożenia ofert dodatkowych w przypadku, gdy dwie lub więcej ofert zawiera tę samą łączną wartość.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia postępowania konkursowego w całości lub w przypadku poszczególnych pozycji, zmiany warunków konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert - bez podania przyczyny.

5. Oferty, zgodnie z ww. wzorem można składać:

a) e-mailem: techniczny@szpital1.bytom.pl

**w terminie do 12.06.2025 r. do godz. 14:00.**

6. Kryterium oceny ofert – 100% cena brutto

7. Wybór najkorzystniejszej oferty ogłoszony zostanie do dnia 13.06.2025 r.

**VI. Tryb udzielania wyjaśnień, w sprawach dot. przedmiotowej specyfikacji.**

Wykonawca może zwracać się do Szpitala, w formie pisemnej, o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z przedmiotowym postępowaniem. Szpital udzieli wszelkich wyjaśnień, pod warunkiem, że zapytanie zostało dostarczone nie później niż na 2 dni robocze przed terminem otwarcia ofert.

Zapytanie należy kierować do:

**SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu**

**Dział Organizacji i Infrastruktury**

**tel. (032) 396-32-17**

**e-mail: techniczny@szpital1.bytom.pl**

**VII. Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w Warunkach Konkursu Ofert.**

W szczególnych, uzasadnionych wypadkach Szpitalowi przysługuje prawo zmodyfikowania zapisów w Warunkach Konkursu Ofert. O wszelkich zmianach Zamawiający jest zobowiązany zamieścić stosowną informację na stronie internetowej Szpitala.

### Formularz Nr 1

**DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA OFERENTA/IMIĘ  I NAZWISKO:** |  |
| **NAZWA SKRÓCONA:** |  |
| **NUMER STATYSTYCZNY GUS (REGON):** |  |
| **NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ:** |  |
| **WOJEWÓDZTWO:** |  |
| **POWIAT:** |  |
| **GMINA:** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ:** |  |
| **KOD TERYTORIALNY WG GUS:** |  |
| **ULICA, NR LOKALU:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **FAX:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **KOD POCZTOWY:** |  |
| **POCZTA:** |  |
| **FORMA PRAWNA OFERENTA** |  |
| **NAZWISKO ORAZ FUNKCJE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH OFERENTA  ORAZ UPOWAŻNIONYCH DO PODPISANIA**  **UMOWY Z ORGANIZATOREM:** |  |

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

data pieczęć i podpis Oferenta

Formularz Nr 2

**OFERTA KONKURSOWA**

Podmiot składający ofertę:

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

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

Oferta dotyczy postępowania konkursowego na wykonywanie usługi zakupu i dostawy gazów techniczno-medycznych, tj.: dwutlenku węgla, ciekłego azotu, argonu oraz sprężonego powietrza wraz z dzierżawą butli z dnia 09.06.2025 r.

**Przedmiot oferty:**

1. **Zakup i dostawa dwutlenku węgla, azotu i argonu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | ***Rodzaj dostawy / usługi*** | ***j.m.*** | ***Szacunkowa ilość*** | ***Cena jednostkowa netto*** | ***Wartość netto*** | ***VAT %*** | | ***Wartość brutto*** |
| 1 | Dostawa CO2 do krioterapii w butli 10L – 1,6 m3 | szt. | 50 |  |  | 8 | |  |
| 2 | Opłata za dzierżawę butli CO2 do krioterapii  (7 butli x 365 dni = 2 555 butlo dni) | za 1 dzień za 1 szt. | 2 555 |  |  | 8 | |  |
| 3 | Dostawa CO2 do laparoskopii w butlach 10L- 1,6 m3 | szt. | 6 |  |  | 8 | |  |
| 4 | Opłata za dzierżawę butli CO2 do laparoskopii (8 butla x 365 dni= 2 920 butlo dni) | za 1 dzień za 1 szt. | 2 920 |  |  | 8 | |  |
| 5 | Dostawa ciekłego azotu do 2 szt. pojemników 30L będących własnością zamawiającego | dostawa | 40 |  |  | 8 | |  |
| (w tym 2x30lx40=2400 litrów) |
| 6 | Dostawa argonu medycznego w butli 5L będącej własnością dostawcy | szt. | 4 |  |  | 8 | |  |
| 7 | Opłata za dzierżawę butli z argonem medycznym (2 butle x 365 = 730 butlo dni) | za 1 dzień za 1 szt.. | 730 |  |  | 8 | |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  | |

1. **Zakup i dostawa sprężonego powietrza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | ***Rodzaj dostawy / usługi*** | ***j.m.*** | ***Szacunkowa ilość*** | ***Cena jednostkowa netto*** | | ***Wartość netto*** | | ***VAT %*** | | ***Wartość brutto*** |
| 1 | Dostawa sprężonego powietrza w butli 40L - 6,0 m3, BUTLE TYLKO DO WYSOKOŚCI 145 cm LUB  Dostawa sprężonego powietrza w butli 50L – 1, 9m3  BUTLE O WYSOKOŚCI 162 cm | szt. | 13 |  | |  | | 23 | |  |
| 2 | Opłata za dzierżawę butli sprężone powietrze (14 butli x 365 dni = 5 110 butlo dni) | za 1 dzień za 1 szt. | 5 110 |  | |  | | 23 | |  |
| **RAZEM:** | | | | |  | |  | |  | |

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

podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania oferenta

Załącznik – wzór umowy

UMOWA NR ......./2025

Zawarta w dniu .............. roku w Bytomiu, pomiędzy:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny nr 1 w Bytomiu, ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

NIP 626-034-01-73; KRS 0000079907; REGON 270235840, BDO: 00026248

reprezentowanego przez:

*…........................................................................................................................*

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

zarejestrowanym w................................................, pod numerem KRS ........................., NIP ................................, REGON: .............................., wysokość kapitału zakładowego....................................., kapitału opłaconego................................

reprezentowanego przez

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

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest zakup i dostawa gazów techniczno-medycznych tj.: dwutlenek węgla, ciekły azot i argonu oraz sprężonego powietrza dla potrzeb jednostek organizacyjnych SPZOZ Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu wraz z dzierżawą butli szczegółowo określonych w załącznikach nr 1 i 2 do umowy na łączną kwotę .................zł netto + VAT co daje kwotę .............. zł brutto (słownie: .....................................................) w tym:

a) ………………….....

b) …………………….

2. Zakres usługi został określony w Warunkach Konkursu Ofert na zakup i dostawę gazów techniczno-medycznych, tj.: dwutlenku węgla, ciekłego azotu, argonu oraz sprężonego powietrza dla potrzeb jednostek organizacyjnych SPZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu wraz z dzierżawą butli z dnia 09.06.2025 r.

**§ 2**

1. Zamawiający zobowiązuje się do odebrania zamówionego towaru i zapłaty jego ceny.

2. Podane w załącznikach ilości przedmiotu zamówienia są szacunkowe.

3. Zamawiający nie zobowiązuje się do zakupu wymienionego przedmiotu zamówienia w całej ilości określonej w pakiecie.

4. Miejscem wykonania Zamówienia są następujące obiekty SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu:

a) Lokalizacja: ul. Żeromskiego 7, Bytom

b) Lokalizacja: Al. Legionów 49, Bytom

5. Przedmiot umowy będzie dostarczany do siedziby Zamawiającego (magazyn gazów) na podstawie pisemnych (w tym faxem, e-mailem) lub telefonicznych zamówień w terminie nie dłuższym niż 48 godzin w dni robocze od daty otrzymania zamówienia, transportem Wykonawcy na jego ryzyko i na jego koszt.

6. W przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnych dostawa w trybie natychmiastowym tj. do 24h w dni robocze od momentu awaryjnego zgłoszenia, transportem Wykonawcy na jego ryzyko i na jego koszt.

7. Zamawiający zastrzega brak możliwości wstrzymania dostaw z tytułu zwłoki bądź opóźnienia w płatnościach.

**§ 3**

1. Wykonawca każdorazowo do realizowanych dostaw dołączy dowody dostawy.
2. Fakturę VAT za dostarczony towar w danym miesiącu Wykonawca wystawi jednorazowo na koniec każdego miesiąca kalendarzowego i dostarczy w formie papierowej. Faktura powinna zawierać nazwę towaru, ilość, cenę, termin płatności oraz załącznik z zestawieniem zrealizowanych dostaw.
3. Faktura będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie 60 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę.

**§ 4**

Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i posiada Numer Identyfikacji Podatkowej – NIP 626-034-01-73. Zamawiającyupoważnia przez okres obowiązywania umowy Wykonawcę do wystawiania faktur VAT z tytułu realizacji niniejszej Umowy bez podpisu osoby przez nią upoważnionej.

**§ 5**

1. 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 przypadku, o którym mowa w punkcie 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

2. Ponadto, w trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen w poniższym brzmieniu:

a) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian,

3. Zmiany wymienione w ust. 1 i 2 następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich zapisów.

**§ 6**

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 04.07.2025 r. do 03.07.2026 r.,** bądź do czasu wyczerpania wartości umowy określonej w §1 niniejszej umowy w zależności, które z tych zdarzeń wystąpi wcześniej.

**§ 7**

Termin ważności przedmiotu Zamówienia będzie nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostarczenia go przez Wykonawcę, pod warunkiem przechowywania zgodnie z zaleceniami producenta podanymi na etykietach.

**§ 8**

W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:

1. braków ilościowych w ciągu 8 godzin w dni robocze,

2. braków jakościowych w ciągu 3 dni kalendarzowych.

Brak odpowiedzi Wykonawcy w powyżej określonych terminach oznacza uznanie reklamacji.

**§ 9**

W przypadku odstąpienia od Umowy z winy Wykonawcy, z zastrzeżeniem § 4zapłaci on karę umowną na rzecz drugiej strony w wysokości 10 % wartości brutto niezrealizowanej umowy a w przypadku nieterminowej dostawy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 5 % wartości brutto zawartej umowy za każdy dzień zwłoki lub opóźnienia w razie zamówionego lecz niedostarczonego towaru. W przypadku jeżeli szkoda przekroczy wartość kar umownych Zamawiający może dochodzić odszkodowań na zasadach ogólnych.

**§ 10**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności zastrzeżeniem wyjątków określonych niniejszą umową w tym § 5 ust. 4.

2. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem przepisów jest nieważna.

3. Zamawiający nie wyraża zgody na przenoszenie wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osobę trzecią w rozumieniu art. 509 k.c.  jak również zastawu na tej wierzytelnościna zabezpieczenie. Zgoda na zmianę wierzyciela, może nastąpić jedynie po wyrażeniu zgody przez podmiot który utworzyła SPZOZ – Szpitala Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu, zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

4. Strony zgodnie ustalają, iż Wykonawca nie może dokonywać czynności faktycznych i  
 prawnych prowadzących do wstąpienia osoby trzeciej w miejsce wierzyciela co do należności wynikających z niniejszej umowy ani udzielać pełnomocnictwa do windykacji należności od Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy, osobom prawnym zajmującym się windykacją należności.

5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15.000 zł w przypadku naruszenia zobowiązań ustanowionych w § 11 ust. 4 niniejszej umowy***.***

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego o ile przepisy Ustawy “Prawo zamówień publicznych” nie stanowią inaczej.

**§ 12**

Strony mają obowiązek wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach swojego statusu prawnego, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego lub likwidacyjnego.

**§ 13**

Wszelkie sprawy sporne związane z wykonaniem umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego. Przed poddaniem sporu pod rozstrzygnięcie Sądu strony zobowiązują się wyczerpać możliwości polubownego jego rozwiązania i oddadzą spór do mediacji do mediatora lub ośrodka mediacji wskazanego przez Zamawiającego.

**§ 14**

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

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**