# **Wojewódzki Szpital Psychiatryczny**

**ul. J. Dąbrowskiego 19**

**34-120 Andrychów**

**tel. 33/ 875-24-46**

**fax. 33/ 875-45-59**

**NIP 551-21-23-091**

**REGON 000805666**

**e-mail: szpital@szpital.info.pl**

**www.szpital.info.pl**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

***Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu stosowania Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na zadanie pn.: „Dostawa elektronicznych kart podarunkowych dla pracowników Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”***

*Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym:* <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow>

# **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

***Dostawa elektronicznych kart podarunkowych dla pracowników Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie***

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadami Regulaminu Zamawiającego, określonych w dalszej części Zaproszenia i nie stosuje się do niego Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.)

**Zamawiający:**

# Wojewódzki Szpital Psychiatryczny

ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów

Strona: [www.szpital.info.pl](http://www.szpital.info.pl/), e-mail: [szpital@szpital.info.pl](mailto:szpital@szpital.info.pl)

Godziny urzędowania: 7 00 – 14 35

Tel: 33/ 875-24-46 fax. 33/875-45-59

NIP 551-21-23-091, REGON 000805666

*Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym:* <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow>

**I. Informacje dotyczące postępowania:**

**1 . Przedmiot zamówienia**

* 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa elektronicznych kart podarunkowych dla pracowników Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie w łącznej ilości 241 szt., tj.:
     1. 33 szt. kart o wartości salda 500,00 zł
     2. 208 szt. kart o wartości salda 400,00 zł

1.2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wszelkie wymagania zostały zawarte w Załączniku nr 1 do Zaproszenia – Opis przedmiotu zamówienia oraz Załączniku nr 3 – projekt umowy.

**2. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia**

* 1. Bezpłatna dostawa (dostarczenie w opakowaniach zbiorczych) oraz aktywacja kart.

2.2 Aktywacja kart najpóźniej do dwóch dni od dnia potwierdzenia (w formie mailowej) przez Zamawiającego odbioru kart.

2.3 Miejsce realizacji kart musi obejmować teren Polski, zwłaszcza teren województwa małopolskiego i śląskiego,

2.3.1 Wykaz placówek, w których Zamawiający może zrealizować karty, Wykonawca winien dołączyć do oferty.

2.4 Karty muszą być akceptowane przez ogólnodostępne terminale płatnicze w placówkach usługowo – handlowych.

2.5 Ważność kart – minimum 6 miesięcy.

**3. Termin płatności**

W terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**4. Termin realizacji zamówienia**

4.1 Realizacja przedmiotu zamówienia w terminie do 5 dni od dnia podpisania umowy.

***UWAGA! Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi jedno z kryterium oceny ofert.***

4.2 Aktywacja kart w terminie do dwóch dni od dnia potwierdzenia (w formie mailowej) przez Zamawiającego odbioru kart

***UWAGA! Termin aktywacji kart stanowi jedno z kryterium oceny ofert.***

**II. Opis warunków udziału w zaproszeniu oraz sposób dokonywania oceny tych warunków:**

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień,

1.2. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

1.3. nie otwarto ich likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

1.4. złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert.

**III. Informacje o oświadczeniach i/lub dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:**

**Zawartość oferty:**

1. Formularz ofertowy – ***Załącznik nr 2***
2. Wykaz placówek, w których Zamawiający może zrealizować karty
3. Odpis z właściwego rejestru lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku, gdy ofertę składa kilka podmiotów działających wspólnie, każdy z nich składa w/w dokument oddzielnie.
4. Pełnomocnictwo - w przypadku, gdy Wykonawca działa przez pełnomocnika, do oferty winien być dołączony dokument potwierdzający umocowanie pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy.
5. Oferta i wszystkie jej załączniki powinny być **podpisane przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji,** czytelne (pod rygorem jej odrzucenia), złożona na piśmie, w języku polskim.
6. Do wszystkich dokumentów i oświadczeń w języku obcym, należy dołączyć ich tłumaczenie na język polski - poświadczone przez Wykonawcę.
7. Zamawiający zaleca złożenie oferty w formie jednego pliku (z kompletem wszystkich dokumentów wymienionych w niniejszym Zaproszeniu).
8. Wszystkie dokumenty należy przesłać w postaci „skanów” za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego.
9. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz tryb udzielania wyjaśnień dotyczących treści istotnych warunków zamówienia:**

1. Osoby uprawnione do kontaktu:

**w sprawach przedmiotu zamówienia:**

Katarzyna Bołdys tel. 33/875-75-80

tel. 33/875-24-46 wew. 204

**w sprawach procedury:**

Katarzyna Bołdys tel. 33/875-75-80

tel. 33/875-24-46 wew. 204

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pośrednictwem platformy zakupowej.

3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty **w terminie do dnia 08.12.2021 r. do godz. 13.00 *Zamawiający zaleca aby zapytania do treści Zaproszenia były przesyłane również w wersji edytowalnej.***

4. Zamawiający jest zobowiązany udzielić informacji niezwłocznie, jednak nie później niż na jeden dzień przed upływem terminu składania ofert, tj. **w terminie do dnia 09.12.2021 r.**

5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający umieszcza na platformie zakupowej a także przekazuje Wykonawcom, którym przekazał Zaproszenie do złożenia oferty, nie ujawniając źródła zapytania.

7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią Zaproszenia do złożenia oferty a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

8. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może (w każdym czasie) przed upływem terminu składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Zaproszenie do złożenia oferty cenowej oraz umieszcza na platformie zakupowej.

**V. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:**

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow>

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie z formularzem oferty, który stanowi Załącznik nr 1 do Zaproszenia, podpisana i przesłana w postaci „skanów” za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego (tj. <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_an>[drychow)](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow) **w terminie do dnia 10.12.2021 r. do godz. 12.00**
2. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 10.12.2021 r. o godz. 12.15**
3. **Otwarcie ofert jest niejawne.**
4. Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed upływem ostatecznego terminu składania ofert.
5. Wniosek o wycofanie lub zmianę oferty powinien zostać złożony drogą elektroniczną za pośrednictwem platformy zakupowej.
6. Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.
7. Konsekwencje złożenia ofert niezgodne z w/w opisem ponosi Wykonawca.

**VI. Sposób obliczenia ceny, rozliczenia i płatności**

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (w tym również mi.n. koszty dostaw, koszty wniesienia przedmiotu zamówienia do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego – w jego siedzibie).

2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.

3. Płatność nastąpi w formie przelewu w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT na nr rachunku wskazany na fakturze.

4. Ceną oferty jest wartość brutto (z podatkiem VAT) tzn. suma wartości wynikających  
z pomnożenia cen jednostkowych przez ilości oraz powiększonych o wielkość podatku VAT, tj.:

ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto

wartość netto + wartość podatku VAT = wartość brutto

**VII. Kryterium oceny ofert, jakimi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:**

| **Kryteria oceny** | **Ranga** | **Sposób oceny** |
| --- | --- | --- |
| **Cena** | 5% | Wg wzoru |
| **Termin realizacji** | 40% | Wg wzoru |
| **Termin aktywacji karty** | 30% | Wg wzoru |
| **Termin ważności karty** | 10% | Wg wzoru |
| **Lista placówek** | 15% | Wg wzoru |

Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

**1) Cena oferty: 5%**

**Cnajniższa**

**C=-------------------------------------------- x100 pkt x 5%**

**Coferty**

gdzie:

Cnajniższa - najniższa cena brutto złożona w całości zamówienia

Coferty – cena brutto oferty rozpatrywanej

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

**2) Termin realizacji: 40%**

**Trnajkrótszy**

**Tr=--------------------------------------------------------- x100 pkt x 40%**

**Troferty**

gdzie:

Trnajkrótszy – najkrótszy termin realizacji zamówienia spośród złożonych ofert

Troferty – termin realizacji zamówienia oferty badanej

Tr – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

***UWAGA! Termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może być dłuższy niż 5 dni od dnia podpisania umowy***

**3) Termin aktywacji karty: 30%**

**Tanajkrótszy**

**Ta=--------------------------------------------------------- x100 pkt x 30%**

**Taoferty**

gdzie:

Tanajkrótszy – najkrótszy termin aktywacji karty spośród złożonych ofert

Taoferty – termin aktywacji karty oferty badanej

Ta – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

***UWAGA! Termin aktywacji karty nie może być dłuższy niż 2 dni od dnia potwierdzenia przez Zamawiającego (w formie email) odbioru kart***

**4) Termin ważności karty: 10%**

**Twkoferty**

**Twk=--------------------------------------------------------- x100 pkt x 10%**

**Twknajdłuższy**

gdzie:

Twknajkrótszy – najdłuższy termin ważności karty spośród złożonych ofert

Twkoferty – termin ważności karty oferty badanej

Twk – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

***UWAGA! Termin ważności kart nie może być krótszy niż 6 miesięcy***

**5) Lista placówek: 15%**

**Loferty**

**L =--------------------------------------------------------- x100 pkt x 15%**

**Lnajwiększa**

gdzie:

Lnajwiększa – największa liczba placówek spośród złożonych ofert

Loferty  – Liczba placówek oferty badanej

L – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

Najkorzystniejsza oferta może zdobyć max. 100 pkt.

Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku, gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty, ze względu na to, że zostały złożone oferty z taką samą ceną przez co najmniej dwóch Wykonawców, zostaną oni wezwani do złożenia oferty dodatkowej.

Cena zaproponowana w ofercie dodatkowej nie może być wyższa od ceny zaproponowanej w pierwotnej ofercie.

5. Zamawiający poprawia w ofercie:

1. oczywiste omyłki pisarskie;
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zaproszeniem do złożenia oferty, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. jeżeli obliczona w formularzu asortymentowo - cenowym wartość netto nie odpowiada iloczynowi ceny jednostkowej oraz liczby jednostek miar, przyjmuje się, że prawidłowo podano liczbę jednostek miar oraz cenę jednostkową.

**VIII. Termin związania ofertą:**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**IX. Pozostałe informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia Zaproszenia do złożenia oferty cenowej na każdym etapie (bez podania przyczyny) a także w przypadku, gdy:

* 1. nie została złożona żadna oferta,
  2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktowania się z Wykonawcami w celu uzupełnienia i/lub doprecyzowania oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do wyjaśnień treści złożonej oferty, jak również do uzupełnienia dokumentów wymaganych treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej (na każdym etapie prowadzonego postępowania).
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji niniejszego zamówienia.

**X. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych – Klauzula RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1, dalej „RODO” informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Psychiatryczny   
   z siedzibą ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie jest możliwy pod nr telefonu 33 875 24 46 wew. 216 oraz pod adresem e-mail: mguzdek@szpital.info.pl;\*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania, na ich wniosek złożony w formie pisemnej;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
8. 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\*\*;

- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;

1. 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.

*\*Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia   
\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

**Załączniki:**

**Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia**

**Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy**

**Załącznik nr 3 – Projekt umowy**

***Załącznik nr 1 do Zaproszenia***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

***Dostawa elektronicznych kart podarunkowych dla pracowników Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie***

Przedmiotem zamówienia jest dostawa elektronicznych kart podarunkowych dla pracowników Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie w łącznej ilości 241 szt., zgodnie z poniższą specyfikacją:

| **Wartość zasilenia karty (w zł)** | **Ilość kart (w szt.)** |
| --- | --- |
| **500,00 zł** | **33** |
| **400,00 zł** | **208** |

**1. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia (zwanego dalej „kartami”)**

* 1. Bezpłatna dostawa (dostarczenie w opakowaniach zbiorczych) oraz aktywacja kart;
  2. Ubezpieczenie przez Wykonawcę przesyłki z kartami (na czas jej transportu);
  3. Aktywacja kart najpóźniej do dwóch dni od dnia potwierdzenia (w formie mailowej) przez Zamawiającego odbioru kart;
  4. Możliwość reklamacji w przypadku stwierdzenia wad ilościowych i jakościowych kart a także bezpłatne uzupełnienie przesyłki lub wymiana na towar wolny od wad w terminie 2 dni od zgłoszenia reklamacji;
  5. Miejsce realizacji kart musi obejmować teren Polski, zwłaszcza teren województwa małopolskiego i śląskiego;
  6. Karty muszą być akceptowane przez ogólnodostępne terminale płatnicze w placówkach usługowo – handlowych;
  7. Ważność kart – minimum 6 miesięcy;
  8. Możliwość wykonania dowolnej liczby transakcji do wysokości dostępnych środków na karcie;
  9. Możliwość sprawdzania salda dostępnego na karcie środków (za pomocą strony internetowej Wykonawcy);

1.10 Karta będzie posiadała indywidualny i niepowtarzalny kod służący do autoryzacji wykonywanych transakcji;

1.10.1 Karta ma mieć możliwość nieodpłatnej zmiany indywidualnego i niepowtarzalnego kodu służącego do autoryzacji wykonywanych transakcji;

1.11 Możliwość nieodpłatnego zastrzeżenia (zablokowania) karty na wypadek jej zgubienia bądź kradzieży;

2. Zamawiający nie dopuszcza pobierania żadnej opłaty transakcyjnej, prowizji obniżającej indywidualny limit karty czy też za jakąkolwiek zapłatę dokonaną przy użyciu karty.

2.1 W przypadku zniszczenia lub utracenia karty (z winy użytkownika), Wykonawca wyda duplikat karty, na wniosek Zamawiającego i za dodatkową opłatą.

***Załącznik nr 2 do Zaproszenia***

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

(Dane Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

***Dostawa elektronicznych kart podarunkowych dla pracowników Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie***

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy (Wykonawców – w przypadku oferty wspólnej):

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

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

NIP................................................…………….REGON................................................……………………….

tel /fax: ………………………………………….……..email:…………………………………………………………………………

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr ……………………………………………………………………

lub

wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą................................................................................................

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:..........................................................…….………………………..

tel/fax:...............................................................email………………………………………………………………….

Adres mailowy, na który należy składać zamówienia/Osoba do kontaktu/ nr tel.................................................................................................................................................

Osoba upoważniona do zawarcia umowy: ………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko)

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej za całkowitą wartość:**

Wartość netto: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Wartość podatku VAT: ………………………………………………………………………………………………………………..

Wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam/y, że:**

1. W zaoferowanej cenie zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

2. Niniejsza oferta spełnia wszystkie wymagania zawarte w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.

3. Oferuję/my termin realiacji zamówienia w terminie do……………..dni od dnia podpisania umowy. /max. 5 dni /\*

Uwaga! Brak wpisania ocenianego parametru nie powoduje odrzucenia oferty, powoduje jedynie brak dodatkowych punktów.

4. Oferuję/my termin aktywacji kart w terminie do……………..dni od dnia potwierdzenia odbioru kart przez Zamawiającego (w formie email) /max. 2 dni /\*

Uwaga! Brak wpisania ocenianego parametru nie powoduje odrzucenia oferty, powoduje jedynie brak dodatkowych punktów.

5. Oferuję/my termin ważności kart aktywacji kart ……………………..miesięcy od dnia ich aktywacji /min. 6 miesięcy /\*

6. Akceptuję/my termin płatności do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

7. Zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej   
i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń.

8. Uzyskałem/liśmy informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty.

9. Spełniam/y warunki określone przez Zamawiającego w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.

10. Oświadczam/y, że posiadam kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania działalności niezbędne dla realizacji przedmiotu zamówienia.

11. Pozostaję/my związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia w którym upłynął termin składania ofert.

12. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy)

…………………………………………………………………………………………….

13. Oświadczam/y, że przyjmujemy wszystkie obowiązki wynikające z Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.

14. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję/my się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.

15. Zobowiązuję/my się, w przypadku wyboru naszej oferty, do dostarczenia przed podpisaniem umowy, umowy regulującej współpracę spółki /w przypadku składania oferty jako spółka cywilna/

16. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty i oświadczenia opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

16. Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

…............................., dnia…................... …..............................................

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\***  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***

***Projekt umowy***

zawarta w dniu ……………………………… w Andrychowie pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym z siedzibą w Andrychowie 34-120, ul. J. Dąbrowskiego 19, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000015878, NIP: 551-21-23-091, REGON: 000805666, reprezentowanym przez:

**Piotr Kopijasz – Dyrektor Szpitala**, zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

…………………………………………………………………….. reprezentowanym przez:

**……………………………………………………….,** zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”,

została zawarta umowa o następującej treści:

*w rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy na podstawie poniżej progu stosowania Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) znak: TZ/2503/34/2021*

*Strony zawierają umowę o następującej treści:*

**§ 1**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia elektronicznych kart podarunkowych (dalej „karty”), zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy elektronicznych kart podarunkowych w łącznej ilości 241 szt., tj.:
   1. 33 szt. o wartości salda 500,00 zł,
   2. 208 szt. o wartości salda 400,00 zł.
3. Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnej dostawy kart zapakowanych w opakowania zbiorcze.
4. Wykonawca zobowiązuje się do ubezpieczenia przesyłki z kartami (na czas jej transportu).
5. Wykonawca oświadcza, że karty są akceptowane przez ogólnodostępne terminale płatnicze w placówkach usługowo – handlowych na terenie Polski (zwłaszcza na terenie województwa małopolskiego i śląskiego).
6. Lista placówek, w których Zamawiający może zrealizować karty stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
7. Wykonawca oświadcza, że w ramach salda dostępnego na karcie, Zamawiający może wykonać dowolną liczbę transakcji (do wysokości salda dostępnych na karcie środków).
8. Wykonawca oświadcza, że za dokonaną przy użyciu karty zapłatę, nie zostanie pobrana żadna opłata transakcyjna czy też prowizja obniżająca indywidualny limit karty.
9. Wykonawca oświadcza, że każda karta posiada indywidualny i niepowtarzalny kod służący do autoryzacji transakcji.
10. Wykonawca oświadcza, że każda karta ma możliwość nieodpłatnej zmiany indywidualnego i niepowtarzalnego kodu służącego do autoryzacji wykonywanych transakcji.
11. Wykonawca oświadcza, że każda karta ma możliwość sprawdzania salda dostępnego na karcie środków (za pomocą strony internetowej Wykonawcy)

**§ 2**

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego własnym transportem na swój koszt do pomieszczenia Działu Organizacyjno – Personalnego w terminie do………………dni od dnia podpisania umowy. ***\*\* zgodnie ze złożoną ofertą***
2. Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnej aktywacji kart w terminie do………………..dni od dnia potwierdzenia (w formie email) przez Zamawiającego odbioru kart. ***\*\* zgodnie ze złożoną ofertą***
3. Wykonawca oświadcza, że karty posiadają ważność…………………miesięcy. ***\*\* zgodnie ze złożoną ofertą***
4. Szczegółowy termin i godzinę dostawy należy uzgodnić z Zamawiającym w formie   
   telefonicznej na dzień przed planowanym terminem dostawy.
5. Osoba upoważniona do kontaktu: Elżbieta Krasuska - tel. 33/875-75 72.

**§ 3**

1. Odbioru dostarczonych przez Wykonawcę kart dokona upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.
2. W przypadku uszkodzenia przesyłki lub braków ilościowych, Zamawiający niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Wykonawcę.
3. Wykonawca zobowiązuje się uzupełnić brakującą ilość kart lub wymianę na nową w terminie do 2 dni od momentu poinformowania przez Zamawiającego.
4. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o każdym przypadku niemożności korzystania z karty z przyczyn nieleżących po stronie uprawnionego do korzystania z niej. W takim przypadku, Wykonawca zobowiązuje się wymienić uszkodzoną kartę na nową w terminie do dwóch dni od momentu poinformowania o powyższym zdarzeniu.

**§ 4**

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się na kwotę:………………………… zł brutto (słownie:………………), tj. ……………zł netto + należny podatek VAT.

**§ 5**

1. Zapłata za otrzymany towar będzie zrealizowana przelewem bankowym na nr rachunku wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT i potwierdzenia odbioru dostawy przez Zamawiającego.
2. Za termin zapłaty faktury VAT przyjmuje się datę złożenia polecenia przelewu przez Zamawiającego.
3. Zamawiający oświadcza, że nie jest podatnikiem podatku VAT i posiada   
   NIP 551-21-23-091.
4. Wykonawca oświadcza, że **jest/nie jest**\*\* podatnikiem podatku VAT i posiada NIP:…………..

**§ 6**

Wykonawca zobowiązuje się do nieprzelewania wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego.

**§ 7**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy oraz w przypadku zwłoki w dostawie kart, Zamawiający wyznaczy Wykonawcy dodatkowy termin do wykonania obowiązków umownych pod rygorem odstąpienia od umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
3. odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wartości brutto umowy;
4. odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy leżącej po stronie Wykonawcy  
   w wysokości 20% wartości brutto umowy;
5. zwłoki w wykonaniu umowy, w wysokości 2% wartość brutto umowy za każdy dzień zwłoki;
6. zwłoki w uzupełnieniu braków ilościowych/uszkodzenia/braków asortymentu przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w §3 ust. 3 w wysokości 5% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki.
7. Niezależnie od kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego do pełnej wysokości poniesionej szkody.
8. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do odstąpienia od umowy w przypadku zwłoki w jej wykonaniu przekraczającej 3 dni.

**§ 8**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem jej nieważności.

**§ 9**

1. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się rozwiązać polubownie.
2. W przypadku, gdy okaże się to niemożliwe, przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejsza umową maja zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 11**

Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załączniki:

Zał. nr 1 – Oferta Wykonawcy

Zał. nr 2 – Lista placówek

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). [↑](#footnote-ref-1)