Kętrzyn, dnia 27.12.2024 r.

WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ
STRAŻY GRANICZNEJ
im. gen. bryg. Stefana Pasławskiego

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

na wykonanie badań RTG klatki piersiowej z opisem

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł netto

Kierownik Służby Zdrowia
W-MOSG z siedzibą w Kętrzynie
mjr SG Marek MAKAREWICZ

.....

KIEROWNIK SŁUŻBY ZDROWIA - LEKARZ
w Służbie Zdrowia
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału
Straży Granicznej z siedzibą w Kętrzynie
mjr SG Marek MAKAREWICZ

Dane Zamawiającego:
Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
ul. gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 750 30 37
sz.wmosg@strazgraniczna.pl

Wykonano: Egzemplarz pojedynczy - a/a
Wykonał M. Nestorowicz
Tel (89) 750 30 37
Dnia 27.12.2024 r.

ZAPRASZAMY DO ZŁOŻENIA OFERT NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Skierowane do podmiotów gospodarczych

na wykonanie badań RTG klatki piersiowej z opisem

I. Wstępne warunki

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zaproszenia.

Ofertę należy złożyć na adres e-mail (skan) e-mail: **sz.wmosg@strazgraniczna.pl** bądź dostarczyć osobiście do siedziby Warmińsko- Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej w Kętrzynie – do Biura Podawczego mieszczącego się w budynku nr 34 na terenie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej przy ul. Gen. Władysła Sikorskiego 78 w Kętrzynie do dnia **30.12.2024r.** do godz.10:00 z dopiskiem na kopercie: **"RTG klatki piersiowej - oferta - SZ W-MOSG"**

W przypadku korespondencji lub złożenia oferty e-mail na skrzynkę **sz.wmosg@strazgraniczna.pl** prosimy o telefoniczne upewnienie się pod numerem telefonu 89 750 30 37 lub 89 750 30 35, że została ona otrzymana przez Zamawiającego. Może się zdarzyć, że centralnie funkcjonujące zabepieczenie antyspamowe uzna Państwa adres e-mail za spam i dokona blokady korespondencji. W ramach prowadzonego rozpoznania rynku Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę należy złożyć w języku polskim.

Wykonawca zobowiązany jest wykonać czynności będące przedmiotem umowy z najwyższą starannością, winien kierować się zasadą ochrony interesów **Zamawiającego.**

II. Informacje dotyczące przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem umowy są badania RTG klatki piersiowej z opisem dla funkcjonariuszy i pracowników cywilnych W-MOSG oraz CSSG w ramach medycyny pracy

III. Usługi obejmujące przedmiot zamówienia muszą być świadczone w miejscowości Kętrzyn.

IV. Przewiduje się do wykonania 1000 badań RTG klatki piersiowej z opisem.

V. Przewidywana ilość badań RTG klatki piersiowej z opisem może ulec zmianie.

VI. Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin realizacji zamówienia **01.01.2025r. -31.12.2025r.**

VII. Osoby upoważnione do kontaktu z ramienia Zamawiającego

Do kontaktu upoważniony jest Kierownik Służby Zdrowia z siedzibą w Warmińsko-Mazurskim Oddziale Straży Granicznej w Kętrzynie mjr SG Marek Makarewicz
tel. 89 750 30 35

VIII . Opis przedmiotu zamówienia oraz warunków zamówienia stanowi Zał. Nr 1 – wzór umowy do zaproszenia do składania ofert na wykonanie badań RTG klatki piersiowej z opisem

XI. Wymagane dokumenty.

1. Podpisany formularz ofertowy zgodnie z opisem przedmiotu oraz warunkami zamówienia. Zał. Nr 2
2. Podpisane oświadczenie dot. przeciwdziałaniu agresji. Zał. Nr 3
3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej Zał. Nr 4

X. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór umowy
Złącznik nr 2 – Formularz ofertowy
Załącznik nr 3 - Oświadczenie dot. przeciwdziałaniu agresji
Załącznik nr 4 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej

XI. Kryterium oceny ofert: cena. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie

XII. RODO

Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem
http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html

KIEROWNIK SŁUŻBY ZDROWIA - LEKARZ
w Służbie Zdrowia
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału
Straży Granicznej z siedzibą w Kętrzynie

mjr SG Marek MAKAREWICZ

Zał. Nr 1
Egz. Nr.....

UMOWA NR.....

Zawarta w dniu..... w Kętrzynie pomiędzy:

Skarbem Państwa - Warmińsko-Mazurskim Oddziałem Straży Granicznej, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78, 11-400 Kętrzyn reprezentowanym przez **Komendanta Oddziału**, w imieniu którego działa: **płk SG Wojciech NIEWULIS** –Zastępca Komendanta Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej (pełnomocnictwo 453 z dnia 10 czerwca 2024r.) przy kontrasygnacie: **płk SG Edyty MAKAR – Główny Księgowy** Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej, zwanym dalej **„Zleceniodawcą"**

a

zwanym dalej „**Zleceniobiorcą"**

§ 1

1. Przedmiotem umowy są badania RTG klatki piersiowej z opisem dla funkcjonariuszy i pracowników cywilnych W-MOSG oraz CSSG w ramach medycyny pracy.
2. Usługi, o których mowa w ust. 1 świadczone będą .....w Kętrzynie.
3. Strony ustalają stawkę za jednostkowe badanie w wysokości złotych brutto (słownie: złotych brutto).

§ 2

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do świadczenia na rzecz **Zleceniodawcy** usługi medycznej, o której mowa w § 1 ust. 1 od dnia **01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**
2. Badania będą przeprowadzane niezwłocznie, z uwzględnieniem jednak czasu niezbędnego na ich prawidłowe wykonanie.

§ 3

1. Badania, o których mowa w § 1, **Zleceniobiorca** wykona na podstawie skierowania wystawionym indywidualnie dla każdej osoby poddającej się badaniu.
2. Osobą uprawnioną do wystawiania skierowań, o których mowa w ust. 1 jest lekarz Służby Zdrowia Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej w Kętrzynie.

§ 4

Ostateczna wartość umowy zależeć będzie od liczby rzeczywiście wykonanych RTG klatki piersiowej z opisem **od 01.01.2025r. do dnia 31.12.2025 r.**

§ 5

1. Zapłata za wykonane usługi nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT za faktycznie wykonane w danym miesiącu kalendarzowym usługi medyczne.
2. **Zleceniobiorca** będzie wystawiał **Zleceniodawcy** fakturę za wykonane usługi w cyklach miesięcznych po zakończeniu miesiąca. Do faktury zostanie załączony imienny wykaz osób na rzecz których zostały zrealizowane świadczenia medyczne w danym cyklu rozliczeniowym.
3. **Zleceniodawca** zobowiązuje się zapłacić **Zleceniobiorcy** za wykonane usługi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przelewem bankowym na wskazany na fakturze rachunek bankowy **Zleceniobiorcy**.
4. Za termin zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku **Zleceniodawcy**.

§ 6

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia przez złożenie pisemnego oświadczenia woli w tym zakresie. Termin okresu wypowiedzenia upływa z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa może być rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.

§ 7

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie, nienależyte wykonywanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań określonych w umowie w formie kar umownych. **Zleceniobiorca** zapłaci **Zleceniodawcy** karę umowną:
   1) za niewykonanie zleconego badania – w kwocie 100,00zł za każde pojedyncze badanie,
   2) za nienależyte wykonanie zleconego badania - w kwocie 50 zł za każde pojedyncze badanie,
   3) za odstąpienie od umowy przez Zleceniodawcę z winy Zleceniobiorcy – w kwocie 1.000,00zł.

2. **Zleceniobiorca** oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach, z jakiejkolwiek należności **Zleceniobiorcy** - z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie **Zleceniobiorca** oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

3. W przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w ust. 1 **Zleceniodawca** wystawi notę obciążającą z tytułu naliczenia kar umownych. Nota będzie płatna w terminie 21 dni o od daty wystawienia jej przez **Zleceniodawcę.**

4. W przypadku niezachowania terminu o którym mowa w ust. 3 **Zleceniodawca** naliczy odsetki ustawowe za opóźnienie za każdy dzień zwłoki.

5. **Zleceniodawca** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania za wyrządzoną mu przez **Zleceniobiorcę** szkodę niezależnie od określonych w ust. 1 kar umownych.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy winny być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. W przypadku zaistnienia sporów wynikających z realizacji niniejszej umowy, strony w pierwszej kolejności będą rozwiązywały je w drodze dwustronnych negocjacji, a w razie nie dojścia do porozumienia, rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby **Zleceniodawcy**
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące w tym zakresie.

§ 10

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony **Zleceniodawcy** jest Kierownik Służby Zdrowia Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej.

§ 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla **Zleceniodawcy**, jeden dla **Zleceniobiorcy**.

ZLECENIOBIORCA **ZLECENIODAWCA**

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

I. ZAMAWIAJĄCY I WYKONAWCA :
Dane dotyczące ZAMAWIAJĄCEGO
WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
REGON:
NIP: 742 000 7389
Dane dotyczące WYKONAWCY
Nazwa :.....
Siedziba:.....
Nr telefonu :.....
e-mali:.....
Nr Rejestru KRS / CEIDG:.....
Nr NIP:.....
Nr REGON :.....

Lp.	Rodzaj Badania	JM	Cena Jednostkowa brutto (zł)
1	Zdjęcie klatki piersiowej (jedna projekcja) z opisem	Szt.	

Oświadczam, że:
Zapoznałem się z treścią zaproszenie do składania ofert cenowych
na wykonanie badań RTG klatki piersiowej z opisem oraz warunkami umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Zał.nr 3

.....
[nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy]

... ...
[miejscowość, data]

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie przeciwdziałaniu wspierania agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego

Jako Wykonawca : .....
(należy podać nazwę wykonawcy)

oświadczam, że nie jestem podmiotem, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835), zwanej dalej „ustawą o przeciwdziałaniu" tj. nie jestem1) wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006" i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014" albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu;

2) wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014" albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu;

3) wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu.

.....
Data i podpis Wykonawcy
(osoby uprawnionej do reprezentowania
wykonawcy)

Zał. Nr 4

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYSTAWIANIE I UDOSTĘPNIANIE FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ

Dane Nabywcy:
Nazwa: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
Adres: ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
NIP: 742-000-73-89

1. Działając na podstawie Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024r. poz. 361) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, zgodnie z obowiązującymi przepisami w formacie PDF w formie elektronicznej przez:

.....

(dane Wystawcy faktury)

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt. 1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną
3. Przesłanie przez Wystawcę faktury w formacie PDF e-mailem automatycznie powoduje brak konieczności wystawiania i wysyłania do Nabywcy faktury, o których mowa powyżej w formie papierowej.
4. Wystawca Oświadcza, że faktury będzie wysyłać z następującego adresu e-mail:

.....

5. Nabywca oświadcza, ze adresem e-mail, na który będą przesyłane faktury oraz, z którego wysyłane będą potwierdzenia ich otrzymania, będzie:
sz.wmosg@strazgraniczna.pl
6. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania o nowym adresie.
7. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

....
data i podpis Nabywcy data i podpis Wystawcy