



GÓRSKIE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE

Członek Międzynarodowej Komisji Ratownictwa Górskiego IKAR-CISA

ZARZĄD GŁÓWNY

ul. Piłsudskiego 65
34-500 Zakopane

tel/fax 18 20-61-550, tel. 18 20-14-152

www.gopr.pl e-mail: zarzad@gopr.pl sekretariat@gopr.pl

Konto: 25 1240 5165 1111 0000 5224 8845 | NIP: 736-10-39-808 | REGON: 000706869 | KRS: 0000156881

Znak sprawy: L.dz. 182/I/2025

Zakopane, 2025-10-02

Zaproszenie do składania ofert na dostawę materaców próżniowych oraz szyn próżniowych na potrzeby GOPR

1) Zamawiający: Górskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe Zarząd Główny, 34-500 Zakopane, ul. Piłsudskiego 65, **tel.: 18/20 615-50, fax: 18/20 141-52 lub 18/20 615-50 wew. 13** e-mail: sekretariat@gopr.pl; naczelnikgopr@gopr.pl

2) Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego wyposażenia medycznego na potrzeby GOPR, rok produkcji 2025 z dopuszczeniem składania ofert częściowych tj. tj. **pakiet nr 1:**
dostawa materaców próżniowych do unieruchomienia pacjenta wraz z pokrowcem i pompką nożną w ilości 10 szt.

pakiet nr 2:

dostawa zestawu szyn próżniowych do unieruchomienia kończyn pacjenta w ilości 2 kpl.

2. Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (nie dopuszcza się przedmiotu zamówienia rekondycjonowanego, powystawowego, używanego).

Opis szczegółowy przedmiotu zamówienia – odpowiednio dla danego pakietu - jest zawarty w zał. nr 1 do zaproszenia.

2. **Przedmiot zamówienia ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz.1620) oraz w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5.04.2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, w szczególności ma być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE ma być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.

3. **Minimalny wymagany okres gwarancji** na przedmiot zamówienia **24 miesiące** od daty zakupu (data protokołu zdawczo - odbiorczego).

Miejsce dostawy: Grupa Regionalna GOPR Grupa Sudecka – Stacja Centralna
ul. Poznańska 6, 58-303 Wałbrzych.

4. Zamówienie jest realizowane w ramach zadania pn. „Mobilny zestaw do ratownictwa górskiego” realizowanego w ramach Programu Priorytetowego „Ogólnopolski program finansowania służb ratowniczych. Część 1) Dofinansowanie zakupu specjalistycznego sprzętu wykorzystywanego w akcjach ratowniczych.”

3) Termin wykonania zamówienia:

do dnia 20 listopada 2025 r.

4) Wykaz wymaganych dokumentów:

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, **chyba, że Wykonawca wskazał w formularzu oferty dostęp do odpowiednich rejestrów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych**
- b) oryginał pełnomocnictwa (pełnomocnictw), jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;
- c) opis oferowanego sprzętu (sporządzony wg zał. nr 1 do zaproszenia) potwierdzający wymagania Zamawiającego, opisane w zał. nr 1 do zaproszenia
- d) folder, katalog, prospekt z listą parametrów/właściwości technicznych producenta, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego; w przypadku złożenia tych dokumentów w języku obcym należy dołączyć tłumaczenie na język polski.
- e) wypełniony formularz oferty stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia (wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, lecz jej treść musi być zgodna z treścią formularza załączonego do zaproszenia).
- f) Oświadczenie na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia, o którym mowa w pkt 9.1. niniejszego zaproszenia.

Brak któregokolwiek dokumentu oraz niezgodność treści oferty z treścią zaproszenia spowoduje odrzucenie oferty, z zastrzeżeniem pkt 9.2 lit. b) niniejszego zaproszenia .

5) Opis sposobu obliczania ceny oferty.

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich i wyliczyć dla całości zamówienia odpowiednio dla danego pakietu (określonego w pkt 2 zaproszenia), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, gdzie należy uwzględnić wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym: cenę nabycia wyposażenia medycznego, koszty dostawy, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których wykonawca zamierza udzielić
2. Obliczając cenę oferty należy podać wartość netto, wskazać wysokość i kwotę należnego podatku od towarów i usług VAT, oraz wartość brutto.
3. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w PLN.

6) Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej:

1. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie dla obydwu pakietów:

1.1. Cena brutto za całość dostawy – 80%.

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 60\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa kryterium „cena”

C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert;

C_b – cena badanej oferty.

1.2. okres udzielonej gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia 20%

24 miesięcy - 0 pkt
30 miesięcy -15 pkt
36 miesięcy - 30 pkt

Kryterium okres udzielonej gwarancji będzie obliczone wg wzoru:

$$G = \frac{G_b}{G_m} \times 100 \times 20\%$$

gdzie:

G- wartość punktowa w kryterium okres gwarancji

G_b – przyznane punkty wg oferowanego okresu gwarancji badanej oferty ;

G_m– maksymalna ilość punktów (30 pkt)

3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej obliczonych wg następującego wzoru:

$$X = C + G$$

gdzie:

X - ilość punktów badanej oferty;
C - ilość punktów badanej oferty w kryterium cena ;
G - ilość punktów badanej oferty w kryterium gwarancja;

2. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

7) Wyjaśnienia dotyczące treści zaproszenia do składania ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia do składania ofert.
2. Prośbę o wyjaśnienia należy przysyłać do dnia **07.10.2025 r.**, na adres: **e-mail:** sekretariat@gopr.pl; naczelnikgopr@gopr.pl

znak sprawy: L.dz. 182/I/2025

Po upływie ww. terminu Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpoznania.

8) Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę opatrzoną podpisem elektronicznym (kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym¹) drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@gopr.pl

lub

Ofertę opatrzoną własnoręcznym podpisem należy złożyć **na adres: ul. Piłsudskiego 65, 34-500 Zakopane;** w tym przypadku dopuszcza się składanie skanu oferty drogą

¹ Zamawiający wyjaśnia, że podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny. Prawdziwość danych posiadacza podpisu potwierdza certyfikat podpisu osobistego, zawierający imię (imiona), nazwisko, obywatelstwo oraz numer PESEL. Aby certyfikat podpisu osobistego znalazł się w e-dowodzie, należy wyrazić na to zgodę podczas składania wniosku o nowy dokument

elektroniczną (tj. opatrzonej podpisem własnoręcznym), potwierdzonej niezwłocznie pisemnie. W takim przypadku należy przestać niezwłocznie oryginał oferty na ww. adres Zamawiającego.

Termin składania ofert: **do dnia 10.10.2025 r. do godz. 12.00**

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Jerzy Siodlak - Naczelnik GOPR, tel. 18 20 61 550, tel. kom. 605 672 577

9) Uwagi końcowe:

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie** 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 (t.j. Dz. U. z 2025 poz. 514). Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia należy do oferty załączyć oświadczenie własne ww. zakresie (wzór oświadczenia stanowi zał. nr 3 do zaproszenia). Oferta wykonawcy wykluczonego zostanie odrzucona.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - a) wyjaśniania treści ofert z Wykonawcami w przypadku gdy oferty są niejednoznaczne, niejasne lub budzą wątpliwości;
 - b) wezwania do uzupełniania lub poprawiania lub udzielenia wyjaśnień oświadczeń/dokumentów/pełnomocnictw niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, w terminie przez siebie wskazanym, w przypadku stwierdzenia ich braków, błędów, wątpliwości;
 - c) poprawienia oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona;
 - d) odrzucenia oferty, której treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego;
 - e) odrzucenia oferty, jeżeli jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - f) odrzucenia oferty, jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - g) odrzucenia oferty zawierającej błędy w obliczeniu ceny (np. błędna stawka podatku VAT);
 - h) wyjaśnienia wątpliwości w zakresie rażąco niskiej ceny wraz z ewentualnym odrzuceniem oferty w przypadku potwierdzenia tego faktu, bądź braku wyjaśnień ze strony Wykonawcy,
 - i) podjęcia negocjacji cenowych z Wykonawcą, który złożył, w oparciu o przyjęte kryteria, najkorzystniejszą ofertę. Negocjacje cenowe zostaną podjęte w szczególności w przypadku, gdy zaoferowana cena będzie wyższa od kwoty założonej przez Zamawiającego,
 - j) unieważnienia postępowania, jeżeli cena oferty najkorzystniejszej przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny oferty najkorzystniejszej,
 - k) do rezygnacji z zamówienia, bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.
3. Zapytanie **nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia w rozumieniu przepisów** ustawy z dnia 11 września 2019 r. **Prawo zamówień publicznych** (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.1320 ze zm.) oraz nie kształtuje zobowiązania Zamawiającego do przyjęcia którejkolwiek z ofert.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

10) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych - dotyczy wykonawcy będącego osobą fizyczną

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:

- administratorem danych osobowych zbieranych i przekazywanych w celu wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy jest Górskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe 34-500 Zakopane ul. Józefa Piłsudskiego nr 65, NIP7361039808, REGON 000706869, KRS 0000156881, adres e-mail ZGGOPR-zarzad@gopr.pl ;
- dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom oraz podmiotom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
- osobom, które w ofercie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wglądu do treści tych danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy;
 - osobom, które w ofercie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania;
 - osobom, które w ofercie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 - w przypadku, gdy przed zawarciem umowy zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO wpływa na zmianę treści złożonej oferty, w sposób mający lub mogący mieć wpływ na wynik postępowania, zamawiający odrzuca ofertę zawierającą dane osobowe, których przetwarzanie ma zostać ograniczone;
 - dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO;
 - okres przetwarzania danych jest zgodny z kategorią archiwalną dokumentacji postępowania;
 - dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych – iod@gopr.pl
 - w przypadku przekazywania zamawiającemu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, Wykonawca zobowiązany jest do podania osobie, której dane dotyczą informacji, o których mowa w art. 14 RODO.

Naczelnik GOPR

Jerzy Siodlak
(podpis elektroniczny)

Załączniki:

1. opis przedmiotu zamówienia;
2. Formularz ofertowy
3. Oświadczenie dot. braku podstaw wykluczenia
4. Projekt umowy

Załącznik nr 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 1:

Materac próżniowy do unieruchomienia pacjenta wraz z pokrowcem i pompką nożną- 10 szt.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia/ wymagania	Potwierdzenie spełnienia wymagań Potwierdzić (poprzez TAK) lub/i opisać (w miejscu gdzie są podane wartości minimalne/maksymalne)
1.	długość materaca 202 cm	
2.	szerokość materaca 97 cm	
3.	waga materaca 4,7 kg	
4.	pokrowiec mieszczący materac i pompkę nożną	
5.	pompka nożna (jako pompkę nożną rozumie się pompkę obsługiwaną ręką a przytrzymywaną stopą)do materaca i szyn próżniowych jednocześnie	
6.	wodoodporny i łatwy do czyszczenia materiał w kolorze białym lub jasnym szarym od strony pacjenta umożliwiającym łatwą identyfikację ewentualnych krwawień)	
7.	zestaw 5 pasów tekstylnych/parcianych mocujących pacjenta do materaca w różnych kolorach zapinanych na klamrę (do ilości nie wlicza się ewentualnego pasa stabilizującego głowę)	
8	Uchwyty do przenoszenia materaca zintegrowane zapobiegające haczeniu się w transporcie materaca, nie dopuszcza się uchwytów dowiązanych lub doszytych w postaci luźno wiszących pasków	

.....
(podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 2:

Zestaw szyn próżniowych do unieruchomienia kończyn pacjenta wraz z pokrowcami i pompkami ręcznymi- 2 kpl.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia/ wymagania	Potwierdzenie spełnienia wymagań Potwierdzić (poprzez TAK) lub/i opisać (w miejscu gdzie są podane wartości minimalne/maksymalne)
1.	3 sztuki - szyna na nogę 100 cm x 65 cm, waga max 1,10 kg pasy mocujące zapinane na klamrę (3szt powyżej stawu skokowego, 2szt w obrębie stopy)	
2.	3 sztuki - szyna na ramię 70 cm x 52 cm, waga max 0,60 kg pasy mocujące zapinane na klamrę (2 szt. w części ramieniowej, 3 szt. w części barkowej)	
3.	3 sztuki - szyna na przedramię 51 cm x 34 cm, waga max 0,4 kg pasy mocujące zapinane na klamrę 3szt	
4.	3 sztuki - pokrowiec mieszczący 3 szyny (noga, ramię, przedramię) i pompkę ręczną	
5.	3 sztuki - pompka ręczna do szyn próżniowych i materaca próżniowego jednocześnie	
6.	wodoodporny i łatwy do czyszczenia materiał w kolorze białym lub jasnoszarym od strony pacjenta umożliwiającym łatwe zidentyfikowanie ewentualnych krwawień	

.....
(podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

zał. nr 2 do zaproszenia

ZAMAWIAJĄCY –

Górskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe
Zarząd Główny
34-500 Zakopane
ul. Piłsudskiego 65
NIP: 736-10-39-808
REGON: 000706869

Wykonawca:

.....
nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy

.....
adres Wykonawcy

.....
NIP, REGON

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na *dostawę wyposażenia medycznego na potrzeby GOPR składam(y) poniższą ofertę:*

PAKIET NR 1*:

Cena netto za całość dostawy: zł

Podatek VAT% tj. zł

Cena brutto za całość dostawy: zł

(słownie: zł)

Powyższa cena obejmuje :

Materac próżniowy

netto: zł/ 1 szt.

brutto: zł/1 szt.

Producent/model

Przedmiot zamówienia dostarczę w terminie do dnia 14 listopada 2025 r.

Na przedmiot zamówienia udzielam **miesięcy gwarancji** (*nie krótszej niż 24 miesiące*)

PAKIET NR 2*:

Cena netto za całość dostawy: zł

Podatek VAT% tj. zł

Cena brutto za całość dostawy: zł

(słownie: zł)

**Powyższa cena obejmuje :
Zestaw szyn próżniowych****netto:** zł/ 1 kpl.**brutto:** zł/1 kpl**Producent/model****Przedmiot zamówienia dostarczę w terminie do dnia 14 listopada 2025 r.****Na przedmiot zamówienia udzielam** **miesięcy gwarancji** (*nie krótszej niż 24 miesiące*)

Oświadczam(y), iż zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że akceptuję(my) 30-o dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez zamawiającego.

Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om):

.....
.....

(nazwa/firma podwykonawcy/ów)

następujący zakres rzeczowy*:

.....
.....

Oświadczam(y), że wypełniłem(śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu² *

Oświadczam(y), że akceptuję(my) projekt umowy, stanowiący załącznik nr 4 do zaproszenia.

Wskazuję* dostęp do odpowiednich rejestrów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych ³:

1)

(wskazać adres internetowy/wydający urząd lub organ/ dokładne dane referencyjne dokumentacji)

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Ades:	

² 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 przez jego wykreślenie) .

³ Jeżeli wykonawca wskaże dostęp do odpowiednich rejestrów, wówczas nie musi do oferty załączać aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (pkt 4 lit a zaproszenia)

Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

.....
(podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Miejscowość, dnia r.

** niepotrzebne skreślić*

Zał. nr 3 do zaproszenia

(nazwa /imię i nazwisko Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające brak podstaw
wykluczenia z postępowania**
przewidzianych 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(t.j. Dz. U. z 2025 poz. 514) ⁴,
zwanej dalej „ustawą”

na potrzeby prowadzonego postępowania poniżej wartości 130 000 złotych bez podatku
od towarów i usług
na **dostawę wyposażenia medycznego na potrzeby GOPR**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia
z postępowania na podstawie 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 .

.....2025 r.
(data i podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

⁴ Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) 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;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 oraz z 2024 r. poz. 619, 1685 i 1863) 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.

Załącz. nr 4 do zaproszenia

Projekt Umowy

W dniu 2025 roku w Zakopanem pomiędzy:

Górskim Ochotniczym Pogotowiem Ratunkowym, Zarząd Główny, z siedzibą w Zakopanem, ul. Piłsudskiego 65, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy pod numerem 0000177120, NIP: 736-10-39-808, REGON: 000706869 reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Zamawiającym**

a

.....

reprezentowanym przez

.....

zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Wykonawcą**

w wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie zapytania ofertowego, z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), gdyż wartość zamówienia nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy, zawarto umowę następującej treści:

§ 1**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa⁵ fabrycznie nowego wyposażenia medycznego na potrzeby Górskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego tj.:
 - a) Pakiet nr 1- dostawa materacy próżniowych
 - b) Pakiet nr 2- dostawa szyn próżniowych- zgodnie ze złożoną ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz ze specyfikacją techniczną (opisem) wyposażenia medycznego.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz.1620) oraz w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5.04.2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, w szczególności jest oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE jest umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.
4. Zamawiający zamawia zrealizowanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez zbędnej zwłoki, w terminie określonym w § 3 niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
5. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest Pan(i) tel. fax
6. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą jest Pan(i) tel. fax

⁵ zostanie odpowiednio wypełnione po wyborze oferty najkorzystniejszej

7. Zamówienie jest realizowane w ramach zadania pn. „Mobilny zestaw do ratownictwa górskiego” realizowanego w ramach Programu Priorytetowego „Ogólnopolski program finansowania służb ratowniczych. Część 1) Dofinansowanie zakupu specjalistycznego sprzętu wykorzystywanego w akcjach ratowniczych.”

§ 2

Oświadczenia i zapewnienia Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

§ 3

Dostawa i odbiór

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zamówienia określonego w § 1 ust. 1 w terminie **do dnia 14 listopada 2025 r.**
2. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt Wykonawcy do Grupy Regionalnej GOPR: Grupa Regionalna GOPR Grupa Sudecka ul. Poznańska 6, 58-303 Wałbrzych; osoba do kontaktu: tel
3. O terminie odbioru przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego na piśmie lub drogą elektroniczną z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem dostawy, na adres kontaktowy podany w ust. 2.
4. Do dostarczonego przedmiotu zamówienia Wykonawca dołączy w szczególności wymagane świadectwo dopuszczenia do obrotu, atest, certyfikat, instrukcję obsługi.
5. Odbiór przedmiotu nastąpi poprzez podpisanie przez obie strony protokołu odbioru.

§ 4

Wynagrodzenie Wykonawcy

1. Wynagrodzenie za dostarczony przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą z dnia wynosi:
pakiet nr netto:..... zł plus podatek VAT% w kwociezł co daje kwotę brutto: (słownie złotych:).
2. Wskazane w ust. 1 wynagrodzenie jest ostateczne i zawiera wszystkie koszty Wykonawcy.
3. Wykonawca, określone w ust. 1 wynagrodzenie, otrzyma po wykonaniu całości przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem odbioru i złożeniu faktury.
4. Płatność wynikająca z realizacji niniejszej umowy nastąpi przelewem na wskazany w treści faktury numer rachunku bankowego Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
5. W przypadku nieterminowego uregulowania należności, określonej w ust. 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki za opóźnienia w transakcjach handlowych, o których mowa w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o *przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych* (t.j. Dz.U. 2023 r., poz. 1790).

§ 5

Warunki Gwarancji

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez usterek.

2. W przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich nieodpłatnej wymiany lub usunięcia w terminie do trzech dni roboczych od daty zgłoszenia.
3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest nowy, sprawny i zostanie dostarczony bez żadnego uszczerbku.
4. Wykonawca udziela gwarancji jakości przedmiotu umowy objętego niniejszą umową, na warunkach oferty licząc od dnia dokonania końcowego, bezusterkowego i protokolarnego odbioru, tj.: pakiet nrmiesiące
5. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usuwania wszelkich wad ujawnionych w użytkowaniu w terminie do 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

§6

Podwykonawstwo

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienia własnymi siłami, bez udziału podwykonawców*/ przy udziale podwykonawców*
2. Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy następujący zakres czynności:(*zapis ten zostanie doprecyzowany po wyborze Wykonawcy*)
3. Zmiana podwykonawcy w okresie trwania umowy wymaga pisemnego uzasadnienia i zgody Zamawiającego.
4. Zatrudnienie podwykonawcy bez uzyskania zgody Zamawiającego stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
5. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne.

§ 7

Kary Umowne

1. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia kar umownych za niezgodne z niniejszą umową lub nienależyte wykonanie zobowiązań z umowy wynikających.
2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości- odpowiednio do danego pakietu:
 - a) 0,2 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu przedmiotu niniejszej umowy;
 - b) 0,2 % jednostkowego wynagrodzenia brutto wadliwego wyposażenia medycznego, wskazanego w formularzu oferty, stanowiącego zał. nr 2 do umowy, za każdy dzień zwłoki wymiany lub usunięcia wad ponad terminy wynikające z umowy;
3. W przypadku odstąpienia od umowy jednej ze stron, strona winna odstąpienia zapłaci drugiej karę umowną w wysokości 10 % łącznej wartości brutto, określonej w § 4 ust.1 umowy.
4. Całkowita łączna odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu kar umownych w związku z umową jest ograniczona do wartości 20% całkowitego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 umowy.
5. Zamawiający ma prawo do potrącenia wartości naliczonych Wykonawcy kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych.

§ 8

Postanowienia Końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

- opis przedmiotu zamówienia
- formularz oferty

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca