



Znak: AE/DZiM/ZO-24-12/19

Tarnów, 2019-12- 12

Dotyczy: zapytania ofertowego na dostawy materiałów eksploatacyjnych do: drukarek, kserokopiarek, urządzeń wielofunkcyjnych, telefaksów dla Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie (dalej Zamawiający) informuje, że zamierza zakupić materiały eksploatacyjne do: drukarek, kserokopiarek, urządzeń wielofunkcyjnych, telefaksów (kod CPV: 30.12.40.00-4, 30.12.43.00-7, 30.12.51.10-5, 30.19.21.13-6) Zarówno przedmiot, jak i zakres zamówienia określony został w Załączniku Nr 2 do niniejszego pisma, który określa 12-miesięczne potrzeby asortymentowo – ilościowe Zamawiającego. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w Załączniku Nr 1 i 2 do niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający podzielił zamówienie na 3 pakiety. Każdy pakiet stanowi odrębny przedmiot zamówienia.

Dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą loco magazyn Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, w okresie 12 miesięcy od daty rozpoczęcia obowiązywania umowy, każdorazowo w ilościach ustalonych przez Zamawiającego. Zamawiający będzie zgłaszał zapotrzebowanie telefonicznie, faxem lub e-mailem. Wykonawca realizował będzie zamówienie Zamawiającego w okresie do 7 dni kalendarzowych od jego zgłoszenia.

Dostawy winny być realizowane transportem i w opakowaniach Wykonawcy do magazynu Zamawiającego.

Z wybranym Wykonawcą podpisana zostanie umowa, której ogólne warunki stanowią Załącznik Nr 3 do niniejszego pisma

W związku z powyższym Zamawiający zaprasza do składania ofert, przy czym muszą one spełniać następujące wymagania:

Ofertę należy złożyć według wzoru Formularza Ofertowego (Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma) i Formularza Cenowego (Załącznik Nr 2 do niniejszego pisma), które winny być wypełnione pismem maszynowym lub ręcznym i podpisane przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania ofert i reprezentowania firmy (uprawnioną zgodnie z wpisem do rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej albo przez osobę upoważnioną, przy czym upoważnienie musi być dołączone do oferty). Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, radcę prawnego lub osoby, których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach

Jako ofertę należy złożyć:

- Oryginał lub kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy (Załącznik Nr 1) oraz Formularz Cenowy (Załącznik Nr 2) dotyczący wymaganych i oferowanych parametrów przedmiotu zamówienia oraz ich ceny

W przypadku, gdy Wykonawca dołącza do oferty, jako załącznik kopię jakiegoś dokumentu, winna być ona poświadczona "za zgodność z oryginałem" przez Wykonawcę [osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania firmy].

Kryteria oceny ofert dla Pakietów 1-3

Cena brutto 100%

Zasady i tryb wyboru najkorzystniejszej oferty

1. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Zamawiający lub osoba przez niego upoważniona, zatwierdzając propozycję osoby wskazanej do przygotowania i przeprowadzenia niniejszego zapytania ofertowego.
2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty w ramach każdego pakietu określonego w Formularzu Cenowym decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, obliczona według wzoru podanego w zasadach oceny oferty.
4. Za kryterium cena przyznawane będą punkty od 0 – 100.
5. Zamawiający dokona wyboru wykonawcy wyżej wymienionego zamówienia spośród ofert złożonych w wyznaczonym terminie i równocześnie spełniających wymagania określone w zapytaniu ofertowym. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania w razie wystąpienia okoliczności powodujących, że podpisanie umowy nie leży w interesie publicznym, w tym cena wybieranej oferty przekracza kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć za zakup asortymentu będącego przedmiotem zapytania ofertowego.
6. W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą drugim w kolejności, z uwzględnieniem zapisów pkt 5.
7. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert ma taką samą cenę, Zamawiający zwróci się prośbą do Wykonawców, którzy złożyli te oferty o złożenie nowej oferty, uwzględniającej obniżenie ceny podanej w ofercie już złożonej.

OCENA OFERTY BĘDZIE DOKONANA WG NASTĘPUJĄCYCH ZASAD:

Każdy pakiet będzie oceniany odrębnie.

Przy ocenie ceny brany będzie pod uwagę stosunek ceny najniższej zgłoszonej w zapytaniu ofertowym do ceny oferowanej przez poszczególnych Wykonawców.

Wartość punktowa ceny = $\frac{\text{najniższa cena brutto z rozpatrywanych ofert}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 100 \times 100\%$

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

Oferty należy składać w terminie do **19.12.2019 r., godz. 12⁰⁰** w budynku Dyrekcji Specjalistycznego Szpitala, ul. Szpitalna 13, pokój nr 13 w godz. od 8⁰⁰ do 15⁰⁰, przesłać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, pocztą kurierską lub osobiście. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.12.2019 r. godz. 12⁰⁵** w budynku Dyrekcji Specjalistycznego Szpitala, ul. Szpitalna 13, pokój nr 7

Ofertę należy składać w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:

- Nazwa i adres Zamawiającego
- Napis
"Zapytanie ofertowe – sprawa nr AE/DZiM/ZO-24-12/19,
nie otwierać przed 19.12.2019 r., godz. 12⁰⁵"

Oferty, które zostaną dostarczone po **godz. 12⁰⁰ w dniu 19.12.2019 r.** bez względu na datę stempla pocztowego będą uznane za złożone po terminie. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i nie będą zwracane Wykonawcom.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do dnia 16 grudnia 2019 r. do godz. 15⁰⁰ na nr faksu 14 63 10 434, lub e-mailem na adres zaopatrzenie@ssz.tar.pl. Udzieloną odpowiedź Zamawiający prześle Wykonawcy, który zwrócił się z prośbą o wyjaśnienie i zamieści na stronie internetowej Zamawiającego.

W razie wątpliwości co do spełniania przez złożoną ofertę wymagań określonych w zapytaniu ofertowym, Wykonawca zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Wykonawcy o złożenie (w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie) wyjaśnienia lub uzupełnienia złożonej oferty.

W przypadku błędów rachunkowych Zamawiający dokona poprawek zgodnie z opisem sposobu obliczania cen i wartości określonych w Załączniku Nr 2.

O wyborze oferty Zamawiający poinformuje faxem lub e-mailem wszystkich wykonawców którzy złożyli oferty, informację zamieści również stronie internetowej Szpitala.

W razie pytań prosimy o kontakt z Działem Zapatrzenia Zamawiającego: tel. 14 63 10 434 lub 14 63 10 342, fax 14 63 10 434.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Formularz Ofertowy

Załącznik Nr 2 – Formularz Cenowy

Załącznik Nr 3 – Ogólne warunki umowy

DYREKTOR
Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika
w Tarnowie
[Signature]
Marek Kutek

[Signature]

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY:

1. Pełna nazwa :.....
.....
 2. Adres
województwo.....powiat.....
 3. Tel. / Fax:
Internet: http://.....
e-mail:.....
 4. Regon
 5. NIP
- I. CENA**

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym za kwotę:

Pakiet 1 za kwotę:

NETTO :
/ słownie złotych /
BRUTTO :
/ słownie złotych /

Pakiet Nr 2 za kwotę:

NETTO :
/ słownie złotych /
BRUTTO :
/ słownie złotych /

Pakiet Nr 3 za kwotę:

NETTO :
/ słownie złotych /
BRUTTO :
/ słownie złotych /

II. KSZTAŁTOWANIE SIĘ CEN W OKRESIE TRWANIA UMOWY

1. Cena brutto określona w punkcie I nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania umowy - nie dotyczy to zmiany cen wynikających ze zmiany przepisów lub wprowadzonych drogą decyzji właściwych organów administracji państwowej, w tym zmiany stawki VAT
2. Zmianę cen w oparciu o w/w przyczyny – Wykonawca udokumentuje.

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

III. JAKOŚĆ

Wykonawca gwarantuje, że towar stanowiący przedmiot zamówienia jest nowy, odpowiedniej jakości i spełnia warunki dopuszczenia do sprzedaży na terenie RP, posiada termin ważności nie krótsze niż 12 miesięcy od daty dostawy oraz parametry określone przez Zamawiającego w Załącznikach Nr 1 i 2 oraz zaoferowane przez Wykonawcę zgodnie z Załącznikami Nr 1 i 2.

Oferowane w Pakiecie Nr 1 poz. 1-14 materiały eksploatacyjne do urządzeń wielofunkcyjnych i drukarki są nowymi oryginalnymi materiałami eksploatacyjnymi, czyli pochodzącymi od producenta danego sprzętu drukującego.

Oferowane w Pakietach (podać pozycje w poszczególnych Pakietach, których oświadczenie dotyczy):

Pakiet Nr 2 poz.:.....

.....,

Pakiet Nr 3 poz.:

materiały eksploatacyjne do drukarek, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnych są nowymi oryginalnymi (tj. pochodzącymi od producenta danego sprzętu drukującego) materiałami eksploatacyjnymi

Oferowane w Pakietach (podać pozycje w poszczególnych Pakietach, których oświadczenie dotyczy)

Pakiet Nr 2 poz.:.....

.....

.....

.....,

Pakiet Nr 3 poz.:

materiały eksploatacyjne do drukarek, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnych są materiałami równoważnymi, tj. produktami o parametrach takich samych bądź lepszych (w szczególności: pojemność, wydajność i jakość wydruku, tuszu, tonera, innego materiału eksploatacyjnego), kompatybilnymi ze sprzętem, do którego są zamawiane, a ponadto zostały wykonane w całości ze 100% fabrycznie nowych (tj. nie pochodzących z regeneracji) części.

Oferowany w Pakietach Nr 1 - 3 przedmiot zamówienia: jest w oryginalnych opakowaniach producentów, posiada na opakowaniu zewnętrznym informacje pozwalające na identyfikację: producenta (np. nazwa, znak firmowy), produktu (numer katalogowy lub symbol umożliwiający identyfikację produktu), przeznaczenia (określenie do jakiego sprzętu/modelu jest przeznaczony)

Asortyment oferowany w Pakietach Nr: 1, 2, 3 (pozycje 1 – 17), jest opakowany w wewnętrzne szczelne i hermetyczne opakowanie zabezpieczające przed kontaktem z otoczeniem.

Na zaoferowane materiały „równoważne” nie będące oryginalnymi produktami Wykonawca posiada dokumenty wystawione przez producenta oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające, że oferowane produkty odpowiadają normom dotyczącym wydajności: dla wkładów z tonerem monochromatycznym ISO/IEC 19752, dla wkładów z tonerem kolorowym ISO/IEC 19798, dla wkładów z atramentem ISO/IEC 24711. Dokumenty o których mowa wyżej Wykonawca przedłoży na każde żądanie Zamawiającego.

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty



Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów ul. Szpitalna 13 - administracja@ssz.tar.pl

www.ssz.tar.pl - tel. 14 63 10 100 - fax. 14 62 13 637 - NIP 873-27-14-039 - REGON 000313408

PKO Bank Polski 84 1020 2892 0000 5602 0684 0641



IV. OFEROWANE WARUNKI ROZLICZANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ZA ZREALIZOWANE DOSTAWY ORAZ CZAS REKLAMACJI

1. Termin zapłaty od dnia wystawienia faktury Zamawiającemu - dni (nie krótszy niż 30 dni).
2. Deklarowany termin realizacji reklamacji do (wpisać ilość dni, nie więcej niż 5) dni kalendarzowych.

V. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Przystępując do zapytania ofertowego Wykonawca oświadcza, że:

1. zapoznał się ze treścią zapytania ofertowego i nie wnosi co do niego zastrzeżeń
2. że postanowienia zawarte w ogólnych warunkach umowy ujęte w niniejszym zapytaniu ofertowym zostały przez nas zaakceptowane. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego
3. że w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono jego upadłości lub zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, który nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego
4. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub uzyskał wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
5. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności. lub uzyskał wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
6. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub uzyskał wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w dokumentacji zapytania ofertowego.

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

....., dnia :

