



Znak: AE/DZiM/ZO-24-8/18

Tarnów, 2018-07-23

Dotyczy: zapytania ofertowego na dostawę materacy przeciwodłęzynowych dla Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie (dalej Zamawiający) informuje, że zamierza zakupić **materace przeciwodłęzynowe** (kod CPV 33.19.00.00-8).

Zarówno przedmiot, jak i zakres zamówienia określony został w Załączniku Nr 2 do niniejszego pisma, który określa potrzeby asortymentowo – ilościowe Zamawiającego, natomiast w Załączniku Nr 3 określono wymogi jakie musi spełniać oferowany przedmiot zamówienia.

Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie loco magazyn Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, w okresie do 14 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.

Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostawy w odpowiednim opakowaniu oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie dostarczanych materacy przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami, itp.

Z wybranym Wykonawcą podpisana zostanie umowa, której ogólne warunki stanowią Załącznik Nr 4 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 podpisany 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:

- Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy (Załącznik Nr 1) oraz Formularz Cenowy (Załącznik Nr 2)
- Wypełniony i podpisany Załącznik Nr 3 dotyczący wymaganych i oferowanych parametrów przedmiotu zamówienia
- 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
- Materiały informacyjne w języku polskim dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia oraz jego zdjęcie (fotografię)

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

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 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.
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:

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

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

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 **27.07.2018 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 **27.07.2018 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-24-8/18,
nie otwierać przed 27.07.2018 r., godz. 12⁰⁵”**

Oferty, które zostaną dostarczone po **godz. 12⁰⁰ w dniu 27.07.2018 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 24 lipca 2018 r. na nr faksu 14 63 10 434. Udzieloną odpowiedź Zamawiający prześle Wykonawcy, który zwrócił się z prośbą o wyjaśnienie i zamieści na stronie internetowej Zamawiającego. 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 i Magazynów 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 – Wymagane i oferowane parametry przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 4 – Ogólne warunki umowy



Zastępca Dyrektora

mgr Danuta Nosek