

ZAPYTANIE OFERTOWE

ZP-Z.46.2024

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej netto nie przekraczającej kwoty 130 000 zł na : „Zakup i dostawa materiałów opatrunkowych”

Rozdział I. Nazwa oraz adres Zamawiającego, numer telefonu, fax, adres poczty elektronicznej,

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie

Adres: 22-300 Krasnystaw, ul. Sobieskiego 4

Numer tel.: (82) 54 31 522 fax (82) 576 49 01

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@spzozkrasnystaw.pl

Adres strony internetowej: www.spzozkrasnystaw.pl

Rozdział II. Nazwa i adres zapraszanego Wykonawcy

Zapytanie umieszczono na stronie internetowej: www.bip.spzozkrasnystaw.pl

Rozdział III. Określenie sposobu komunikowania się

1. Komunikacja w niniejszym postępowaniu odbywa się:
telefonicznie na nr
faksem na nr
za pomocą poczty elektronicznej : sekretariat@spzozkrasnystaw.pl
2. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: **Teresa Basińska** - Naczelną Pielęgniarką
tel.: **82 543 15 25**

Rozdział IV. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagań, warunków realizacji zamówienia:

1. Opis przedmiotu zamówienia:
Zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym – załącznik nr 4
2. Wymagania i warunki realizacji zamówienia:
Warunki realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy, stanowiących załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego. Na etapie zawierania umowy , Zamawiający dopuszcza zmiany projektowanych postanowień umowy w zakresie niewpływającym w sposób istotny na realizację zamówienia.

Rozdział V. Wzór umowy lub istotne postanowienia przyszłej umowy:

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

Rozdział VI. Informacja o terminie (okresie) realizacji zamówienia:

Termin realizacji zamówienia wynosi: **3 miesiące** od chwili zawarcia umowy

Rozdział VII. Informacja o formie, sposobie i terminie złożenia oferty cenowej, w tym o

sposobie przedstawienia ceny

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób czytelny i trwały (np. na maszynie do pisania, komputerze, długopisem lub nieścieralnym atramentem).
3. Wszystkie dokumenty składające się na ofertę muszą być podpisane przez Wykonawcę zgodnie z wpisem do akt rejestrowych) lub osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli osoba/y podpisująca/e ofertę działa/ją na podstawie pełnomocnictwa, należy je dołączyć do oferty w oryginale.
4. Ofertę oraz wymagane dokumenty należy złożyć drogą elektroniczną na adres: zamowienia@spzozkrasnystaw.pl do dnia **22.07.2024 r. do godz. 9⁰⁰** z dopiskiem „**Zakup i dostawa materiałów opatrunkowych**” nr sprawy **ZP-Z.46.2024**
5. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty oraz załączników w formie skanu (tj. dokumentu wypełnionego i podpisanego własnoręcznie) lub dokumentu podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
6. Cenę należy przedstawić w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1

Oferta złożona lub nadesłana do Zamawiającego po wyznaczonym terminie będzie zwrócona do Wykonawcy bez otwierania

Zmiany/wyjaśnienia dotyczące zaproszenia do składania ofert:

- a) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści niniejszego zaproszenia do składania ofert. Zamawiający zobowiązany jest udzielić odpowiedzi niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- b) Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia do składania ofert wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrywania.
- c) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść niniejszego zaproszenia do składania ofert. Dokonaną zmianę treści zaproszenia Zamawiający prześle wszystkim Wykonawcom do których skierował zaproszenie do złożenia oferty.
- d) Zmiany treści zaproszenia są każdorazowo wiążące dla Wykonawców

Rozdział VIII. Kryteria oceny ofert

1 Cena – 100%

Oferty oceniane będą na podstawie ceny podanej w formularzu ofertowym. Największą ilość punktów otrzyma oferta z najniższą ceną ofertową brutto, pozostałe oferty oceniane będą zgodnie za wzorem

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \% \times 100 \text{ pkt}$$

Za najkorzystniejszą w ramach niniejszego postępowania zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

Zamawiający powierzy realizację zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniać warunki formalne określone w rozdziale XI niniejszego zaproszenia i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru oferty.

Rozdział IX. Warunki płatności

Przelew 30 dni

Rozdział X. Gwarancja.

Nie dotyczy

Rozdział XI. Wymagane dokumenty

- a) uzupełniony formularz ofertowy - załącznik nr 1
- b) klauzula RODO - załącznik nr 2
- c) wzór umowy - załącznik nr 3
- d) uzupełniony formularz asortymentowo- cenowy - załącznik nr 4
- e) **Oświadczenie Wykonawcy**, że oferowany wyrób medyczny spełnia wymogi Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.) - w tym posiada ważne i aktualne na dzień otwarcia ofert dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP m.in. (jeżeli dotyczy) Deklaracje Zgodności, Certyfikat CE, Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną, instrukcję używania wyrobu, dokument potwierdzający, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych. Na każde pisemne wezwanie Zamawiającego, Wykonawca dostarczy, dokumenty potwierdzające spełnienie powyższego wymogu, wg wzoru stanowiącego - Załącznik Nr 5

W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie wymaga spełniania powyższego warunku należy wyraźnie zaznaczyć to w składanej ofercie oraz wskazać przedmiot zamówienia którego dotyczy.

- f) **Karty techniczne produktu/katalogi/foldery/prospekty** w języku polskim każdego zaoferowanego przedmiotu zamówienia - zawierający dane identyfikujące zaoferowany przedmiot zamówienia wraz z numerem katalogowym zaoferowanego przedmiotu zamówienia (numer katalogowy musi być zgodny, z numerem podanym w formularzu cenowym) - w oparciu o które została przygotowana oferta. **W karcie technicznej/katalogu/folderze należy wyraźnie zaznaczyć, których pozycji i jakiego pakietu dotyczy dany zapis** – celem identyfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia i numeru katalogowego. W przypadku braku numeru katalogowego lub informacji o numerze katalogowym w katalogu, prospekcie lub folderze, należy złożyć oświadczenie Wykonawcy, w powyższym zakresie
- g) Jeżeli Wykonawca nie złoży dokumentów, o których mowa w Rozdziale XI. lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia uzupełnienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Rozdział XII. Udzielenie zamówienia

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Wynik rozstrzygnięcia postępowania Zamawiający zamieści na stronie www.bip.spzozkrasnostaw.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
Zakończenia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert
Unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Załączniki:

Formularz ofertowy - Załącznik - Nr 1
Klauzula RODO - Załącznik - Nr 2
Wzór umowy - Załącznik Nr 3
Formularz asortymentowo - cenowy - Załącznik nr 4
Oświadczenie wykonawcy - Załącznik nr 5

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Krasnymstawie

Andrzej Jarzębowski

.....
(data i podpis Dyrektora Zespołu)

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
(22 306) w Krasnymstawie
ul. Sobieckiego 4
tel. 82 543 15 22, fax 82 576 49 01
NIP 564-14-75-805**