

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: dostawę rękawic diagnostycznych i do procedur podwyższonego ryzyka.

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

Umieszczono na stronie internetowej

Rozdział III. Określenie sposobu komunikowania się

1. Komunikacja w niniejszym postępowaniu odbywa się:
telefonicznie na nr 82 543 15 22
faksem na nr
za pomocą poczty elektronicznej : sekretariat@spzozkrasnystaw.pl
2. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami : Maria Kowalczyk Specjalista ds. epidemiologii tel. 82 543 15 22

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

Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa rękawic diagnostycznych i do procedur podwyższonego ryzyka.
(opis parametrów w formularzu ofertowym)

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: 12 miesięcy 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 składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób czytelny i trwały (np. na maszynie do

pisania, komputerze, długopisem lub nieścieralnym atramentem).

4. 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.
5. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej osobiście lub za pośrednictwem poczty w Kancelarii Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: sekretariat@spzozkrasnystaw.pl do dnia **05 – 02 - 2025 r. do godziny 14⁰⁰** z dopiskiem na kopercie „**Dostawa rękawic diagnostycznych i do procedur podwyższonego ryzyka nr sprawy ZP-Z.05.2025,**”
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 oferowaną brutto, pozostałe oferty oceniane będą zgodnie ze wzorem:

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

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 zapytania i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru oferty.

Rozdział XIX. Warunki płatności

Przelew 30 dni

Rozdział X. Gwarancja

Termin ważności produktów min.12 miesięcy

Rozdział XI. Wymagane dokumenty

- a) uzupełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- c) dokumenty potwierdzające że przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP (zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych)
- d) katalogi / foldery w języku polskim z dokładnym opisem przedmiotu zamówienia
- e) klauzula RODO – załącznik nr 2
- f) projekt umowy
- 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 prześle wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli swoje oferty.

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

Projekt umowy- Załącznik Nr 3

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Krasnymstawie

Andrzej Jarzębowski

28-01-2025

(data i podpis Dyrektora Zespołu)

Starszy Inspektor

Andrzej Szymański

