

Belchatów, dn. 05-01-2017 r.

## OGŁOSZENIE Zaproszenie do składania ofert

(znak sprawy: GZP/390/.3./2017)

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Belchatowie, zwany dalej „Zamawiającym”, zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie zaproszenia do składania ofert z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), na podstawie art. 4 pkt 8 tejże ustawy.

Warunki udziału w postępowaniu i wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia:
  - 1) Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna **dostawa testów do diagnostyki serologicznej alergii** dla potrzeb Zakładu diagnostyki laboratoryjnej Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Belchatowie;
  - 2) Szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy określa załącznik nr 4 do ogłoszenia – Opis przedmiotu zamówienia.
2. Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie przez okres 12 miesięcy
3. Okres gwarancji (*jeżeli dotyczy*): .....
4. Warunki płatności: przelew 60 dni od otrzymania faktury w formie papierowej
5. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy przesłać zgodnie z wyborem Wykonawcy do siedziby Zamawiającego na adres 97-400 Belchatów, ul. Czaplinecka 123 z dopiskiem „**Dostawa testów do diagnostyki serologicznej alergii**” - zapytanie ofertowe – OFERTA” lub na adres e-mail: [m.lipnicki@szpital-belchatow.pl](mailto:m.lipnicki@szpital-belchatow.pl), ewentualnie na numer faks 44/635-82-08 do dnia ~~11-01~~ **11-01-2017 r.**
6. Kryteria oceny ofert:

Jedynym kryterium wyboru oferty w zapytaniu ofertowym będzie „Cena” (Waga kryterium: 100%)
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Marek Lipnicki – Kierownik Działu zamówień publicznych i zaopatrzenia; e-mail: [m.lipnicki@szpital-belchatow.pl](mailto:m.lipnicki@szpital-belchatow.pl)
8. Sposób przygotowania oferty/instrukcja dla oferentów:
  - 8.1 Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na druku „OFERTA” stanowiącym załącznik do ogłoszenia
  - 8.2 Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w pełnym zakresie przedmiotu zamówienia lub w odniesieniu do dowolnie wybranych części, jeżeli Zamawiający dopuścił składanie ofert częściowych.
  - 8.3 Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
  - 8.4 Oferent odpowiada za właściwą kalkulację ceny oferty, która musi uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Cenę należy określić w sposób jednoznaczny i ostateczny (do drugiego miejsca po przecinku), z uwzględnieniem wszelkich oferowanych przez Oferenta ewentualnych upustów i rabatów. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych. Oferent zobowiązany jest do złożenia oferty w złotych polskich i w takiej walucie (PLN) nastąpi rozliczenie między Zamawiającym a Oferentem.
  - 8.5 Treść oferty musi odpowiadać warunkom udziału w postępowaniu i wymaganiom Zamawiającego dotyczącym przedmiotu zamówienia.
  - 8.6 Zamawiający zastrzega sobie prawo, przed upływem terminu składania ofert, do wyjaśnienia lub zmiany treści warunków udziału w postępowaniu i wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia, a także do przedłużenia terminu składania ofert.
  - 8.7 Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

- 8.8 Inne dodatkowe dokumenty wymagane przez Zamawiającego (jeżeli dotyczy):
- a) druk **formularz cenowy** - stanowiący *Załącznik nr 2 do ogłoszenia*;
  - b) materiały handlowe producenta (np. opis techniczny, karta katalogowa, itp.) dla potwierdzenia zgodności zaoferowanych testów z przedmiotem zamówienia.

8.9 Braki formalne oferty poza drukiem „OFERTA” i formularzem cenowym (jeżeli był wymagany), podlegają uzupełnieniu również po upływie terminu składania ofert, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, chyba że z okoliczności sprawy wynika, że mimo ich uzupełnienia dana oferta nie może być uznana za najkorzystniejszą w oparciu o przyjęte w postępowaniu kryteria oceny ofert.

9. Z wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą Zamawiający zamierza zawrzeć umowę według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zaproszenia (jeżeli dotyczy):  
Wzór umowy - *Załącznik nr 3a i 3b do ogłoszenia*

Z up. Dyrektora  
Szpitala Wojewódzkiego  
im. Jana Pawła II w Bełżanowie  
lek. med. *Jezy Ogińska*  
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych