



Bełchatów, dnia 01.03.-2019 r.

OGŁOSZENIE Zaproszenie do składania ofert (znak sprawy: GZP/390/20/2019)

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie, 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, na podstawie art. 4 pkt 8 tejże ustawy.

Warunki postępowania i wymagania określone przez Zamawiającego:

1. Przedmiot zamówienia:
 - 1) Przedmiotem zamówienia publicznego jest **dostawa nici okulistycznych** dla Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Bełchatowie.
 - 2) Kody i nazwy według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
33141121-4 Szwy chirurgiczne
33141128-3 Igiły do szycia
2. Termin realizacji zamówienia: **sukcesywnie przez okres 24 miesięcy**
3. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):
4. Warunki płatności: **przelew 60 dni**
5. Warunki udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy): **nie dotyczy**
6. Miejsce i termin złożenia oferty:
Ofertę – zgodnie z wyborem Wykonawcy – należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: 97-400 Bełchatów, ul. Czapliniecka 123, sekretariat Z-cy Dyrektora ds. Ekonomicznych (pok. 18) z dopiskiem „Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia – OFERTA na dostawę nici okulistycznych” lub na adres e-mail: z.publiczne@szpital-belchatow.pl do dnia **01.03.-2019 r. do godz. 13:00.**
7. Kryteria oceny ofert: **cena 100 %**
8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:
Marek Lipnicki – Kierownik Działu zamówień publicznych i zaopatrzenia, tel. 044 635 82 36
Justyna Chudzik – St. inspektor ds. zamówień publicznych – prowadzący dane postępowanie, tel. 044 635 82 08
9. Sposób przygotowania oferty/instrukcja dla oferentów:
 - 9.1 Ofertę należy złożyć w formie pisemnej z uwzględnieniem druków stanowiących załączniki do ogłoszenia.
 - 9.2 Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w pełnym zakresie przedmiotu zamówienia lub w odniesieniu do dowolnie wybranych części, jeżeli Zamawiający dopuścił składanie ofert częściowych.
 - 9.3 Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
 - 9.4 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.
 - 9.5 Treść oferty musi odpowiadać warunkom udziału w postępowaniu i wymaganiom Zamawiającego dotyczącym przedmiotu zamówienia.

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie
Czapliniecka 123, 97-400 Bełchatów

Tel.: +48 44 63 58 200
Fax: +48 44 63 21 628

E-mail: szpital@szpital-belchatow.pl
Url: www.szpital-belchatow.pl

Nr konta: 61 1440 1257 0000 0000 0192 0529
NIP: 7691787666
Regon: 000306503

- 9.6 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.
- 9.7 Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
- 9.8 Na ofertę składają się następujące dokumenty wymagane przez Zamawiającego:
- a) druk OFERTA według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia
 - b) formularz cenowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia
 - c) dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy): **nie dotyczy**
 - d) dokumenty potwierdzające spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego:
 - 1) **oryginalne instrukcje użytkowania** (stosowania) z opakowań fabrycznych w języku polskim, na podstawie których zamawiający zweryfikuje opis działania (podtrzymywanie tkanek, wchłanianie)
 - 2) **katalog lub jego część (materiały handlowe)** zawierający dane techniczne pozwalające zweryfikować zgodność oferty z wymogami zamawiającego (grubość i długość nitki oraz długość, krzywiznę i przekrój igły)
 - 3) **dokumenty potwierdzające**, że oferowane w przetargu wyroby są dopuszczone do obrotu na terenie RP i spełniają wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679, ze zm.):
Certyfikat CE lub Deklarację zgodności;
 - e) inne (jeżeli dotyczy): **nie dotyczy**
- 9.9 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.
10. Z wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą Zamawiający zamierza zawrzeć umowę według wzoru¹ stanowiącego załącznik nr 3 do ogłoszenia.
11. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO), Zamawiający przekazuje klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 4 do ogłoszenia.

KIEROWNIK
Działu zamówień publicznych
i zapleczenia
mgr inż. Marek Lipiński

¹ Zapis dotyczący wzoru umowy odnosi się odpowiednio do jednego lub większej liczby wzorów umów, jeżeli w danym postępowaniu Zamawiający przewiduje zawarcie z wykonawcą różnych umów co do ich formy, treści i celu jakiemu służą, adekwatnie do potrzeb prowadzonego postępowania.