



Bełchatów, dnia 04.03-2019 r.  
(miejsowość, data)

## OGŁOSZENIE Zaproszenie do składania ofert (znak sprawy: GZP/390/...../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 jest dostawa akcesoriów jednorazowego i wielorazowego użytku do urządzeń endoskopowych. Kod CPV: 33168000-5
  - 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do ogłoszenia – formularz cenowy
  - 3) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na dowolnie wybraną pozycję/pozycje przedmiotu zamówienia
2. Termin realizacji zamówienia: **sukcesywnie do 20.06.2019 r.**
3. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): Nie dotyczy
4. Warunki płatności: przelew do 60 dni od daty otrzymania faktury w wersji papierowej przez Zamawiającego.
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 akcesoriów jednorazowego i wielorazowego użytku do urządzeń endoskopowych” lub na adres e-mail: z.publiczne@szpital-belchatow.pl do dnia 12.03-2019 r. do godz. 13:00.
7. Kryteria oceny ofert:  
**Cena 100%**

Ocena punktowa oferty w kryterium „Cena” zostanie przeprowadzona zgodnie z następującym wzorem:

$$WPC = \frac{C_{\min}}{C_{\text{or}}} \times 100 \times WK$$

gdzie:

- WPC** - wartość punktowa oferty ocenianej w kryterium „Cena”;  
**C min** - najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert;  
**C or** - cena brutto oferty rozpatrywanej;  
**WK** - waga kryterium (100%).

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

Nr konta: 61 1440 1257 0000 0000 0192 0529

Tel.: +48 44 63 58 200

E-mail: szpital@szpital-belchatow.pl

NIP: 7691787666

Fax: +48 44 63 21 628

Url: www.szpital-belchatow.pl

Regon: 000306503

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:  
Marek Lipnicki - Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0-44 63 58 236  
Ewa Pabiś - Pracownik ds. zamówień publicznych, tel. 0-44 63 58 208
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.  
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 przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego (jeżeli dotyczy):
  - opis techniczny oferowanych w postępowaniu wyrobów na podstawie materiałów pochodzących od producenta (np. katalog, prospekt, folder, itp.),
  - dokumenty potwierdzające, że oferowany asortyment spełnia wymogi o wyrobach medycznych, zgodnie z ich klasyfikacją: Certyfikat CE lub Deklarację zgodności \*
- \* W przypadku gdy oferowany asortyment nie jest wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych Wykonawca załącza do oferty oświadczenie wskazujące, których wyrobów nie dotyczy obowiązek wystawienia Certyfikatu CE lub Deklaracji Zgodności.
- 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 wzoru 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.

p.o. Dyrektor  
  
dr. med. Witold Tomaszewski