



Bełchatów, dnia 04.06-2019 r.  
(miejsowość, data)

## OGŁOSZENIE Zaproszenie do składania ofert (znak sprawy: GZP/390/70/2019)

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 zakup stanowisk do pielęgnacji noworodków z wanienką, wyposażonych w baterię zlewozmywakową z wyciąganym natryskiem w ilości 4 szt. oraz stolików do pielęgnacji noworodków z przewijakiem w ilości 6 szt. (kod CPV: 33192300-5 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów)
  - 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do ogłoszenia.
2. Termin realizacji zamówienia: **do 28 dni od zawarcia umowy**
3. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): **co najmniej 12 miesięcy**
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 p.o. Z-cy Dyrektora ds. Ekonomicznych (pok. 18) z dopiskiem „Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia – OFERTA na zakup stanowisk i stolików do pielęgnacji noworodków” lub na adres e-mail: [z.publiczne@szpital-belchatow.pl](mailto:z.publiczne@szpital-belchatow.pl), do dnia 06.06-2019 r. do godz. 13:00.
7. Kryteria oceny ofert:  
**Cena -100%**  
W kryterium „Cena” oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z następującego działania:

$$W_{pc} = \frac{C_{min}}{C_{or}} \times 100 \times W_k$$

gdzie:

- W<sub>pc</sub>** - wartość punktowa w kryterium „Cena”;  
**C<sub>min</sub>** - najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert;  
**C<sub>or</sub>** - cena brutto oferty rozpatrywanej;  
**W<sub>k</sub>** - waga kryterium (100%)

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](mailto:szpital@szpital-belchatow.pl)  
Url: [www.szpital-belchatow.pl](http://www.szpital-belchatow.pl)

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