



Bełchatów, dnia 30. 08. 2019r.

(miejscowość, data)

OGŁOSZENIE

Zaproszenie do składania ofert

(znak sprawy: GZP/390/98/2019)

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1986, z późn. zm.), na podstawie art. 4 pkt 8 tejże ustawy.

Warunki udziału w postępowaniu i wymagania Zamawiającego, dotyczące przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiot zamówienia:
 - a) Przedmiotem zamówienia jest **dostawa akcesoriów do aparatów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Bełchatowie.** (CPV 33140000-3)
 - b) Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na części (pakiety)
 - c) Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolnie wybrany pakiet lub pakiety przedmiotu zamówienia
 - d) Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 2 Formularzu cenowym
- 2) Termin realizacji zamówienia: **sukcesywnie przez okres 12 miesięcy**
- 3) Okres gwarancji (*jeżeli dotyczy*): **nie 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. Czaplinska 123, sekretariat Z-cy Dyrektora ds. Ekonomicznych (pok. 18) z dopiskiem „Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia – OFERTA na dostawę akcesoriów do aparatów medycznych” lub na adres e-mail: z.publiczne@szpital-belchatow.pl **do dnia 05.09.2019r. 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:

$$Wpc = \frac{Cmin}{C or} \times 100 \times Wk$$

gdzie:

- Wpc** - wartość punktowa w kryterium „Cena”;
Cmin - najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert;
Cor - cena brutto oferty rozpatrywanej;
Wk - waga kryterium (100%).

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie
Czaplinska 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

Joanna Kubik - 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 warunków udziału w postępowaniu: *nie dotyczy*
 - d) dokumenty potwierdzające spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego (*jeżeli dotyczy*):
 - dokumenty* potwierdzające, że oferowany asortyment w zakresie wyrobów medycznych spełnia wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. 2010 nr 107 poz. 679 z późn. zm.) 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 oświadczenie wskazujące, których wyrobów nie dotyczy obowiązek wystawienia Certyfikatu CE lub Deklaracji 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 wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do ogłoszenia (*jeżeli dotyczy*).
11. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO), Zamawiający przekazuje klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 4 do ogłoszenia.

Dyrektor

dr n. med. Andrzej Kowalski