

Zamość, 2016-02-08

Znak pisma: AOT.IK 2121.2.8.2016

## **Zaproszenie do złożenia oferty Do 30 000 EURO**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
22-400 Zamość  
ul. Aleje Jana Pawła 10  
tel. 84/677 33 33  
fax 84/638 66 69

**Dotyczy: zaproszenia do złożenia oferty na wykonanie rocznego przeglądu okresowego myjni-termodezynfektora ETD-3 BASIC GA**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 30.000 euro na wykonanie rocznego przeglądu okresowego myjni-termodezynfektora ETD-2 Plus prod. Olympus

1. Wymiana zużytych elementów:
  - uszczelki, filtr do myjni, filtr powietrza, klapka ETD, adaptory przepływu, elementy wchodzące w skład rocznego zestawu przeglądowego, tj. zestaw pomp dozujących środki chemiczne, pompa perystaltyczna elewatora, zaciski metalowe, zestaw drenów, uszczelka testera szczelności, dreny testera szczelności, nakrętki i uszczelki kanałów w komorze mycia, osłony boczne w komorze mycia
2. Wykonanie prac konserwacyjnych określonych przez producenta
3. Sprawdzenie poprawności działania myjni
4. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego
4. Wystawienie raportu z określeniem sprawności myjni i dopuszczeniem do dalszego użytkowania
5. Okres gwarancji:
  - na wymienione podzespoły min. 6 miesięcy
  - na usługę serwisową min. 3 miesiącelicząc od dnia podpisania raportu wykonanej usługi.

Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 21 dni od daty podpisania umowy

### **1.Sposób sporządzenia oferty:**

- 1.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 1.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
- 1.3 Oferta zawiera wypełniony „Formularz oferty wykonawcy” ( zgodny w treści z przedstawionym wzorem ) oraz n/w dokumenty:
  - 1.3.1 „Formularz oferty cenowej”
  - 1.3.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
  - 1.3.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą
  - 1.3.4 Oświadczenie, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę, zaplecze techniczne, części zamienne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

1.4 Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny

1.5 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę – zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.

1.6 Oferta musi być sporządzona w języku polskim

1.7 Zaleca się aby:

1.7.1 strony oferty były kolejno ponumerowane

1.7.2 formularz cenowy nie był sporządzony odręcznie

1.8 Oferta może być złożona w formie pisemnej lub faxem:

1.8.1 w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

ul. Al. Jana Pawła II 10

22-400 Zamość

i opisana: oferta na wykonanie rocznego przeglądu okresowego myjni-termodezynfektora ETD-3 BASIC GA

-

Nie otwierać przed 17.02.2016 do godz.13.00

lub

Faxem na nr 84/ 638 66 69

1.9. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

### **2. Miejsce i termin składania ofert.**

- 2.1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala) lub faxem w terminie do dnia 17.02.2016 do godz. 12.00.
- 2.2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

### **3. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.**

- 3.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro).
- 3.2. Pytania należy kierować na adres:  
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
Fax (84)638 66 69
- 3.3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:  
w sprawach merytorycznych i formalnych mgr Grażyna Drankowska –  
tel. 84/ 677 32 75

### **4. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej**

- 4.1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – **100 %**

- 4.2 W kryterium ceny ilość punktów będzie liczona wg poniższego wzoru:

$$\text{Ilość punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena brutto oferty ocenianej}} \times 100$$

- 4.3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów za kryterium cena.
- 4.4. W przypadku wpłynięcia jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał oceny punktowej.
- 4.5. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

### **5. Udzielenie zamówienia**

- 5.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
- 5.2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
- 5.3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej .

5.4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę w celu jej podpisania.

5.5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach w terminie do 14 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji o wyborze oferty.

#### **6. Unieważnienie postępowania.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie dokonania wyboru żadnej oferty bez podania przyczyny.

*Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jan Pawła II w Zamościu  
lek. med. Andrzej Mielcarek*