

## **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-2 plus**

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 w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Zakres usługi:

1. Wymiana zużytych elementów:
  - uszczelki, filtr, czujnik przepływu, zawór, elementy wchodzące w skład rocznego zestawu przeglądowego, tj. wkłady pompy perystaltycznej, zaciski metalowe, czujnik przepływu środka chemicznego, dreny PVC, uchwyty kabla, uszczelki testera szczelności, dreny testera szczelności
2. Wykonanie prac konserwacyjnych określonych przez producenta urządzenia.
3. Sprawdzenie poprawności działania myjni termodezynfektora ETD-2.
4. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego.
5. Wystawienie raportu z przeglądu z określeniem sprawności myjni i dopuszczeniem do dalszego użytkowania urządzenia.
6. 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: max 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.
  - 1.3.5 Dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę z zakresie serwisowania myjni termodezynfektora ETD, tj. autoryzacja producenta lub certyfikat ze szkoleń.
- 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 odrębnie
- 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-2 plus

Nie otwierać przed 10.06.2016 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 10.06.2016 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:

*najniższa cena oferty brutto*

*Ilość punktów oferty ocenianej = cena brutto oferty ocenianej x 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 Jana Pawła II w Zamościu*  
*lek. med. Andrzej Mielcarek*