

Zamość, dnia 22 maja 2023 r.

AT.Z.2150.10.5.2023  
(Numer sprawy)

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY  
do 130 000 zł**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
tel. ( 84 ) 677 33 33

**Zaprasza do złożenia oferty  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 130 000 zł**

**na dostawę zestawów do angiografii promieniowo-udowej  
kod CPV:33111710-1**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawów do angiografii promieniowo-udowej dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Zamościu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do Zaproszenia.(Opis przedmiotu zamówienia)

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia:**

- 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Zamawiający będzie określał terminy dostaw odrębnymi zleceniami na piśmie, określając asortyment i ilości zapotrzebowanego przedmiotu umowy.

Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zlecenie w terminie 5 dni roboczych od dnia jego otrzymania.

**III. Sposób sporządzenia oferty:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „**Formularz oferty wykonawcy**” (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) oraz nw. dokumenty:
  - 2.1. Formularz oferty cenowej zgodnie z przedstawionym wzorem.

- 2.2. Szczegółową charakterystykę oferowanego asortymentu (ulotka, folder, opis, itp.) z podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.
- 2.3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 2.4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
- 2.5. Oświadczenie z art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zgodne z Załącznikiem nr 6 do Zaprośzenia.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
4. 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.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
6. Zaleca się, aby:
  - 6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,
  - 6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odrębnie.
7. Ofertę należy umieścić 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:

**„Dostawa zestawów do angiografii promieniowo-udowej. Nie otwierać przed 05-06-2023r. do godz. 14.00”**

8. 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.

#### **IV. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego, w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 05-06-2023 r. do godz. 13.00.**
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

#### **V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert:**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert – nie później niż 3 dni robocze przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 130 000 zł).  
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  
szpital@szpital.zam.pl

2. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza nw. osoby:
- w sprawach merytorycznych – Irma Adamczyk tel (84) 677 38 60
  - w sprawach formalnych – Iwona Krawczuk tel. (84) 677 32 78

#### **VI. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 05-06-2023 r. o godz. 14.00.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

#### **VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:**

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:  
Cena – **100 %**
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.
3. 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.

#### **VIII. Udzielenie zamówienia:**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę w celu jej podpisania.
4. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

#### **IX. Unieważnienie postępowania:**

Zamawiający może unieważnić postępowanie wówczas gdy:

1. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. Wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.
3. Nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert.
4. Bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty.

#### **X. Odrzucenie oferty:**

Oferta podlega odrzuceniu:

1. Nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu.

2. Nie została złożona w formie pisemnej.
3. Wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę.
4. Została złożona po terminie składania ofert
5. Jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia,
2. Formularz oferty Wykonawcy,
3. Formularz oferty cenowej
4. Wzór umowy,
5. Klauzula informacyjna,
6. Oświadczenie Wykonawcy

**Adam Fimiarez**  
/-/  
**Dyrektor**  
**Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego**  
**im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**