

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 euro

Zamawiający :

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

Zaprasza do złożenia oferty

na dostawę odczynnika do oznaczania białka całkowitego o wysokiej czułości w
 płynach ustrojowych.

kod CPV: 33696500-0

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynnika do oznaczania białka całkowitego o wysokiej czułości w płynach ustrojowych wraz z niezbędnymi do badań zestawami kalibratorów i materiałów kontrolnych do analizatora biochemicznego Taurus produkcji Instrumentation Laboratory do wykonania **12 650 oznaczeń.**

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji umowy : **22 miesiące** licząc od daty zawarcia umowy.

Jednorazowe dostawy odczynnika będą realizowane w terminie **4 dni** licząc od daty przekazania za pośrednictwem faxu zlecenia na dostawę.

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 n/w dokumenty:
 - 2.1 „Formularz oferty cenowej„ - oferta cenowa musi być przygotowana w następujący sposób:
lp , asortyment , jednostka miary , ilość ,cena jednostkowa netto(bez podatku VAT),
stawka podatku VAT ,cena jednostkowa brutto (cena jednostkowa netto powiększona o stawkę VAT)
 , łączna cena netto pozycji- bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT
przez ilość) , łączna cena brutto pozycji – z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o
VAT) , producent. Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia musi być podana w wartości
netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT).
 - 2.2 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.
 - 2.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika
z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
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: Oferta na dostawę odczynnika do oznaczania białka całkowitego o wysokiej czułości w płynach ustrojowych . Nie otwierać przed **13-05-2016 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 13-05-2016 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. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro) pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego nie później niż 3 dni przed terminem składania ofert.
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. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:
 - w sprawach merytorycznych : dr n. farm. Barbara Mika tel.(84) 677 38 00
 - w sprawach formalnych : Pan Daniel Tytoń tel. (84) 677 32 79

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **13.05.2016 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. Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawców o uzupełnienie bądź wyjaśnienie złożonych przez nich ofert.

VIII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:
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.

IX. Udzielenie zamówienia

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

IX. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu jeżeli:

1. nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
2. wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę,
3. została złożona po terminie składania ofert,
4. jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego,
5. nie jest złożona w formie pisemnej.

X. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:

1. cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
2. wystąpi 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.

Z-ca DYREKTORA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa

lek. med. Marek Lipiec

(miejsowość, data)

.....

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG. Z .2150.29 .4 . 2016) na dostawę : **odczynnika do oznaczania białka całkowitego o wysokiej czułości w płynach ustrojowych do analizatora biochemicznego Taurus produkcji Instrumentation Laboratory do wykonania : 12 650 oznaczeń:**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :
 - a) netto: zł
(słownie: zł)
 - b) stawka podatku VAT %
 - c) brutto: zł
(słownie: zł)
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zawarte w projekcie postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam , że jednorazowe dostawy będą realizować w terminie dni licząc od daty otrzymania zlecenia drogą faxową (max wymagany przez Zamawiającego 4 dni).
5. Oświadczamy, że oferowany odczynnik jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zobowiązujemy się , na każde żądanie Zamawiającego przedstawić stosowne dokumenty w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
6. Oferuję termin płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego-60 dni).
7. Oświadczamy, że przedstawiona w ofercie ilość odczynnika oraz materiałów kontrolnych i zużywalnych wystarczą Zamawiającemu do wykonania wymaganej w zaproszeniu ilości badań , jednocześnie zobowiązujemy się , iż w przypadku gdy zaoferowane ilości odczynnika ,

materiałów kontrolnych lub materiałów zużywalnych okażą się niewystarczające do wykonania określonej w zaproszeniu ilości badań , dostarczymy Zamawiającemu brakujące odczynniki i materiały na swój koszt .

8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiący jej integralną część są:

- a) oferta cenowa
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- c) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczenie w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.

.....dnia.....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

- niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment/ nr katalogowy	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN (4+5)	Łączna cena netto (w PLN) (3x4)	Łączna cena brutto (w PLN) (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
X	Razem	x	x	x	x			x

Wartość brutto (słownie).....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

* niepotrzebne skreślić