

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 odczynników do wykonania oznaczeń gazometrycznych i elektrolitów
wraz z dzierżawą dwóch analizatorów
kod CPV: 33696200-7 i 38434520-7

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników materiałów kontrolnych i zużywalnych do wykonania **30 000 oznaczeń** gazometrycznych i elektrolitów wraz z dzierżawą analizatorów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podajemy w załączniku Nr.1 do niniejszego zaproszenia.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji umowy : **24 miesiące** licząc od daty zawarcia umowy, w tym dostawa analizatorów w terminie **dwóch tygodni** licząc od daty zawarcia umowy.

Jednorazowe dostawy odczynników będą realizowane w terminie **5 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).

Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku). Zamawiający informuje ,że rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.

2.2 Charakterystyka techniczna oferowanego w ramach dzierżawy aparatu , zawierająca minimum dane na temat parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem nazwy/modelu oferowanego aparatu , producenta , kraju pochodzenia , oraz roku produkcji.

2.3 Deklaracja zgodności , certyfikat jednostki notyfikowanej (jeżeli jest wymagany dla oferowanego w ramach dzierżawy analizatora).

2.4 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.

2.5 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 odczynników do wykonania oznaczeń gazometrycznych i elektrolitów wraz z dzierżawą dwóch analizatorów. Nie otwierać przed **06-05-2016 do godz 13.00**

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 06-05-2016 do godz. 12.00.**
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 : lek. med. Jarosław Bródka tel.(84) 677 31 86
 - 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 **06.05.2016 o godz.13.00**
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.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawców o uzupełnienie bądź wyjaśnienie złożonych przez nich ofert.

VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – **100 %**

W kryterium ceny ilość punktów będzie liczona wg poniższego wzoru:

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

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. 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.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

(-) lek. med. Andrzej Mielcarek

(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**

*Załącznik nr 2 do zaproszenia
AG. Z.2150. 31.3 b.2016*

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG. Z .2150.31 .3 b . 2016) na dostawę **odczynników, materiałów kontrolnych i zużywalnych do wykonania 30 000 oznaczeń gazometrycznych i elektrolitów wraz z dzierżawą dwóch analizatorów :**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. 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.
3. Oświadczam ,że dostarczę aparat w terminie.....tygodni licząc od daty zawarcia umowy (wymagany przez Zamawiającego-do 2 tygodni).
4. Oświadczam , że jednorazowe dostawy będą realizować w terminie dni licząc od daty otrzymania zlecenia drogą faxową (max wymagany przez Zamawiającego 5 dni).
5. Płatności za dzierżawę analizatora będą realizowane w okresach miesięcznych licząc od daty zainstalowania i uruchomienia analizatora.
6. Oświadczamy, że oferowane odczynniki są dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zobowiązujemy się , na każde żądanie Zamawiającego przedstawić stosowne dokumenty w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

7. Oferuję termin płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego-60 dni).
8. Zapewniamy ciągłość pracy wdzierżawionego analizatora przez cały okres obowiązywania umowy oraz udzielamy pełną gwarancję na wdzierżawiony analizator na cały okres trwania umowy, z podaniem następujących informacji:
 - czasu usunięcia usterek licząc od daty zgłoszenia naprawy- 3 dni robocze
 - czasu reakcji serwisowej na zgłoszenie awarii- 24 godziny.
9. Oświadczam ,że w okresie dzierżawy aparatu będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Wszystkie koszty związane z wykonaniem przeglądów będą odbywać się na koszt Wykonawcy. Ujawnione w okresie gwarancji wady będą usuwane w siedzibie Kupującego.
10. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie ilości odczynników oraz materiałów zużywalnych wystarczą Zamawiającemu do wykonania wymaganej w zaproszeniu ilości badań , jednocześnie zobowiązujemy się , iż w przypadku gdy zaoferowane ilości odczynników , materiałów kontrolnych lub materiałów zużywalnych okażą się niewystarczające do wykonania określonej w zaproszeniu ilości badań , dostarczymy Zamawiającemu brakujące odczynniki i materiały na swój koszt.
11. Oświadczam , że bezpośredni wykonawcy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi dostarczonego aparatu.
12. 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.
 - d) charakterystyka oferowanego aparatu.
 - e) deklaracja zgodności , certyfikat jednostki notyfikowanej (jeżeli jest wymagany dla oferowanego w ramach dzierżawy analizatora).

.....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