



Węgorzewo, 21 lutego 2018 r.

DOA/250/04/MM/2018

Nr sprawy: 5/2018

Zapytanie ofertowe na sukcesywne dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie zamawiającego na tablicy ogłoszeń, oraz stronie internetowej zamawiającego: www.spspzozwegorzewo.republika.pl w dniu 21.02.2018 r.

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie

Ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo

KRS: 0000019406

REGON: 790240956

NIP: 845-11-47-643

Internet: www.spspzozwegorzewo.republika.pl

E- mail: spspzozw@wp.pl

Numer telefonu: 0 87 427 27 66, nr faksu: 0 87 427 27 85

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA, INFORMACJE O POSTĘPOWANIU:

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.).
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w języku polskim.
3. Postępowanie o udzielenie zamówienia jest jawne.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Kod wg klasyfikacji CPV:

33.14.10.00-0 Igły i strzykawki jednorazowego użytku

33.14.12.20-8 Kaniule jednorazowego użytku

33.10.00.00-1 Cewniki, przyrządy, pojemniki i inny sprzęt medyczny

33.14.14.20-0 Rękawice

33.14.11.10-4 Opatrunki

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

1.1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Za ofertę częściową uznaje się taką, która obejmuje jedno pełne zadanie, bądź wybrane zadania. W przypadku zadania III Zamawiający dopuszcza składanie ofert na wybrane pozycje/ pozycję (ilość pozycji 54). Opis części zamówienia z podziałem na zadania:

- 1/. Zadanie 1: Igły i strzykawki jednorazowego użytku,
- 2/. Zadanie 2: Kaniule jednorazowego użytku
- 3/. Zadanie 3: Cewniki, przyrządy medyczne, pojemniki i inny sprzęt medyczny,
- 4/. Zadanie 4: Rękawice jednorazowego użytku,
- 5/. Zadanie 5: Materiały opatrunkowe jednorazowego użytku

1.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do zapytania ofertowego „Formularz asortymentowo-cenowy” stanowiący również załącznik do umowy.

1.3. Każdemu z Wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie zadań/ lub pozycji (w przypadku zadania III).

2. Dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca winien realizować na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego w Węgorzewie przy ul. Gen J. Bema 24 (budynek B - Apteka).
3. Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia określony w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, dopuszcza składanie ofert równoważnych. Pod pojęciem oferty równoważnej Zamawiający rozumie przedmiot zamówienia o parametrach takich samych jak opisane w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego lub o parametrach wyższych.
4. Dopuszcza się inne opakowania niż zostały określone w formularzach cenowych pod warunkiem odpowiedniego ich przeliczenia dla potrzeb Zamawiającego.

IIIA. PRAWO OPCJI

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia ilości zamawianych towarów (Prawo Opcji) i odpowiednio wynagrodzenia Wykonawcy do 20% wartości umowy brutto. Prawo opcji będzie realizowane w terminie obowiązywania umowy.
2. Prawo Opcji może być wykonane przez Zamawiającego w ramach jednej bądź większej liczby zamówień.
3. Termin realizacji przez Wykonawcę zamówienia wynikającego z Prawa Opcji następować będzie bezzwłocznie, w terminach uzgadnianych przez Wykonawcę z Zamawiającym, nie będzie on jednak dłuższy niż 7 dni kalendarzowych od momentu złożenia oświadczenia Zamawiającego o skorzystaniu z Prawa Opcji.
4. Dla skutecznego skorzystania z Prawa Opcji wymagane jest przekazanie Wykonawcy, pisemnego oświadczenia Zamawiającego za potwierdzeniem odbioru.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzowie**

5. Rozliczenie za wykonanie zamówienia z Prawa Opcji odbywać się będzie na zasadach określonych w **Załączniku nr 4 do zapytania ofertowego** – Projekt umowy - w odniesieniu do rozliczania zamówienia podstawowego.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Termin realizacji wykonania zamówienia:
Czas trwania umowy: 12 miesięcy od podpisania umowy o dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku.
2. Miejsce wykonania zamówienia: Apteka Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzowie, ul. Gen. J. Bema 24, budynek B.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
Posiadają uprawnienia do wykonania zamówienia, złożą ofertę z wymaganymi załącznikami.

VI. WYKAZ WYMAGANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW:

1. **Dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:**
 - 1.1. Formularz oferty – **załącznik nr 1**
 - 1.2. Formularz asortymentowo-cenowy – **załącznik nr 2**
 - 1.3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, oświadczeń i dokumentów składających się na ofertę, o ile pełnomocnictwo to nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty - pełnomocnictwo należy przedstawić w formie oryginału, podpisane przez Wykonawcę lub w formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza (jeżeli dotyczy).
 - 1.4. Oświadczenie o dopuszczeniu asortymentu do obrotu – **załącznik nr 3**
 - 1.5. Odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:

1. Osobami ze strony Zamawiającego uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:
 - 1.1. w zakresie proceduralnym:

Marta Mickiewicz – Spec. Ds. organizacyjno-administracyjnych, tel. 84 427 27 66 wew. 155, zp.spspzozw@wp.pl,

- 1.2. w zakresie merytorycznym;

Eugenia Nietrzeba – Starszy technik farmacji, tel. 087 427 27 66 w. 126



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Renata Lisowska – Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, tel. 087 427 27 66 w. 122

2. Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godz. od 7:25- 15:00
3. Strona internetowa zamawiającego: www.spspzozwegorzewo.republika.pl
4. Zamawiający dopuszcza następujące formy porozumiewania się z Wykonawcami:
 - 4.1. Pisemnie
 - 4.2. Faksem
 - 4.3. ElektronicznieWszystkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Wykonawcy mogą przekazywać jak wyżej za wyjątkiem umowy. **Oferta przesłana elektronicznie lub faksem winna być przesłana również w oryginale za pośrednictwem poczty polskiej lub kuriera, po przekazaniu oferty elektronicznie.** Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być kierowane na adres: **Szpital Psychiatryczny SP ZOZ w Węgorzewie, 11-600 Węgorzewo, ul. Gen. J. Bema 24, Sekretariat.**
5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, informacje przekazywane przez wykonawcę elektronicznie winne być kierowane na pocztę elektroniczną: **spspzo-zw@wp.pl lub nr fax 087 427 27 85.**
6. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane faksem lub drogą elektroniczną, wymagają na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza faktu ich otrzymania.
7. Każdy wykonawca ma prawo zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż 1 dzień przed terminem otwarcia ofert. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej na której udostępniono zapytanie ofertowe.
8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść zapytania.
9. Wprowadzone w ten sposób modyfikacje, zmiany lub uzupełnienia zostaną udostępnione na stronie internetowej na której udostępniono zapytanie ofertowe.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta stanowi oświadczenie woli. Składając ofertę cenową w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, Wykonawca przyjmuje warunki: zapisów zapytania ofertowego oraz załączników, w tym projektu umowy, przedmiotu zamówienia.

1. Sposób przygotowania oferty:
 - 1.1. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w formie pisemnej.
 - 1.2. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
 - 1.3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

- 1.4. Oferta musi być napisana czytelnie na komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką, w języku polskim i podpisana na każdej stronie przez wykonawcę. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo musi być dołączone do oferty.
- 1.5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 1.6. Sporządzając ofertę należy wykorzystać przygotowane druki – załączniki do zapytania ofertowego.

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

XI. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w terminie **do 28 lutego 2018 r. do godz. 10.00** w jeden wybrany przez Wykonawcę sposób:

1/ za pośrednictwem poczty polskiej lub kuriera na adres: Szpital Psychiatryczny SP ZOZ w Węgorzewie, ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo

2/ lub elektronicznie na adres: spspzozw@wp.pl

3/ lub na nr faksu 87 427 27 85

Oferta przesłana elektronicznie lub faksem winna być przesłana również w oryginale za pośrednictwem poczty polskiej lub kuriera.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY, POPRAWKI W OFERCIE:

Wykonawca oblicza cenę brutto w następujący sposób: **cena netto + podatek VAT = cena brutto**, wypełniając wszystkie rubryki formularza asortymentowo-cenowego. Cena musi być wyrażona w złotych polskich. Cena oferty musi stanowić pełny koszt, jaki zamawiający będzie musiał zapłacić wykonawcy za wykonanie zamówienia w pełnym zakresie. Cenę brutto należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena brutto będzie brana pod uwagę w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający poprawi w ofercie:

1. oczywiste omyłki pisarskie,
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,

niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY

1. Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą, porównując oddzielnie każde zadanie/ lub pozycję w odniesieniu do zadania III, gdzie dopuszcza się składanie ofert na wybraną pozycję/ pozycje.
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
3. Za najkorzystniejszą w zadaniu/ pozycji (zadanie III) zostanie uznana oferta najtańsza.
4. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie, zadania 1-5: **Cena – 100 %**

$$\text{Punkty} = \frac{\text{Oferowana cena minimalna}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100$$

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o: wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom.
2. Wybranemu wykonawcy zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia, a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny przed podpisaniem umowy.

Wykaz załączników do zapytania ofertowego:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o dopuszczeniu asortymentu do obrotu
4. Załącznik nr 4 – Projekt umowy

Sporządził:

ZATWIERDZAM:

/21.02.2018 r., Agnieszka Szałko – Dyrektor Szpitala/
(data, podpis Dyrektora)