

Znak sprawy DZP/260 - 1R/2021

Opoczno, 03.03.2021r.  
(miejscowość i data)

Adres i nazwa wykonawcy

.....

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I Zamawiający.

SP ZOZ Szpitala Powiatowego  
im. E. Biernackiego w Opocznie,  
ul. Partyzantów 30, 26-300 Opoczno  
Telefon: 44/754 48 04  
NIP: 768-15-34-113  
REGON: 000304272  
strona internetowa: [www.szpitalopoczno.pl](http://www.szpitalopoczno.pl)  
e-mail: [zamowienia2@szpitalopoczno.pl](mailto:zamowienia2@szpitalopoczno.pl)  
[ulawalczak@szpitalopoczno.pl](mailto:ulawalczak@szpitalopoczno.pl)

### II Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę zgodnie z wymaganiami zawartymi w zaproszeniu.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej w języku polskim (wskazany jest maszynopis lub wydruk komputerowy).
4. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej firmy Wykonawcy, lub zgodnie z upoważnieniem, które powinno być dołączone do oferty.
5. Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane i zszyte (spięte) w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
6. Każdy dokument powinien być podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania firmy.
7. Oferty składane przez wykonawców w odpowiedzi na zapytanie powinny być składane w formie pisemnej, tj. w zamkniętej kopercie złożonej w wyznaczonym terminie w siedzibie Zamawiającego lub za pośrednictwem poczty elektronicznej (w formacie pdf. opatrzone podpisem zaufanym) – wg. zasad wskazanych w zapytaniu ofertowym.
8. Cena oferty musi być podana cyfrowo i słownie.
9. Zaleca się, aby ewentualne poprawki w tekście oferty były naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osoby uprawnione.
10. W niniejszym zamówieniu oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem, emailiem lub pisemnie.



9a. Jeżeli Zamawiający i Wykonawcy przekazują dokumenty lub informacje, o których mowa w pkt. 9, każda ze stron na żądanie drugiej jest zobowiązana niezwłocznie potwierdzić zwrótnym faksem bądź emailem fakt otrzymania dokumentów lub niemożność ich odczytania.

### **III Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia publicznego jest **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku w podziale na zadania dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku w podziale na zadania ( załącznik nr 2)  
Zadanie 1 – Higiena pacjenta, sprzęt jednorazowego użytku  
Zadanie 2 – Worki stomijne  
Zadanie 3 – Jałowe zestawy do procedur medycznych  
Zadanie 4 – Sprzęt jednorazowy do spirometrii
3. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi być nowy, wolny od wad i kompletny (dotyczy dostaw).
4. Termin ważności 12 miesięcy od momentu dostarczenia przedmiotu zamówienia.
5. Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia określa projekt umowy .
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odrzucenia oferty, która jest niezgodna z zapytaniem ofertowym.

### **IV Warunki płatności.**

Płatność ze strony Zamawiającego następuje po każdorazowej dostawie w terminie 60 dni od dnia otrzymania faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w fakturze, za dzień zapłaty uznany będzie dzień dokonania obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### **V Termin wykonania zamówienia.**

**11 miesięcy** od daty obowiązywania umowy.

### **VI Kryteria oceny ofert.**

1. Zamawiający będzie kierował się przy ocenie ofert kryterium Cena (C)= 100%.
2. Zamawiający obliczy wartość punktową oferty według wzoru:  
cena oferty – 100 %  
Punktacja:  
a) wartość punktową kryterium „cena” określa się na podstawie wzoru:  
$$P_c = (C_n : C_o) \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$$
  
Gdzie: C<sub>n</sub>- oznacza cenę najniższą wśród złożonych ofert,  
C<sub>o</sub>- oznacza cenę zaproponowaną przez danego oferenta,  
P<sub>c</sub> – jest to liczba punktów, które uzyskała dana oferta przy ocenie kryterium Ceny
3. Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.
4. Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska największą liczbę punktów.
5. Zamawiający zastrzega prawo do nieważnienia postępowania w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, którą Zamawiający przeznaczył w budżecie na sfinansowanie zamówienia.

### **VII Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany dołączyć następujące dokumenty.**

1. Wypełniony we wszystkich pozycjach formularz ofertowy zgodnie z treścią i formą zawartą we wzorze stanowiącym **załącznik nr 1**
2. Oświadczenie Wykonawcy, że wszystkie oferowane wyroby medyczne posiadają dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej i Krajów Unii



Europejskiej, zgodnie z ich przeznaczeniem i spełniają wymogi ustawy z 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015, poz. 876 i 1918), dla których wystawiono odpowiednie wymagane przepisami dokumenty tj. Certyfikat CE i/lub Deklarację Zgodności, zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych. Właściwe dokumenty Wykonawca udostępni na koszt własny i na każde żądanie Zamawiającego, dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy o wyrobach medycznych wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty inne niż wymienione, odpowiednie dokumenty dopuszczające do obrotu i używania.

3. Ulotki, opisy lub strony katalogów w języku polskim dotyczących oferowanego sprzętu z dokładnym opisem, którego zadania i pozycji dotyczą.
4. Karty charakterystyki dotyczące zadania 1
5. Parafowany egzemplarz projektu umowy.
6. Pełnomocnictwo w przypadku oferty składanej przez pełnomocnika.
4. Dokumenty winne być przedłożone w formie oryginału.

### **VIII Opis sposobu obliczania ceny.**

1. Cena zakupu zawiera wszelkie koszty, w tym transportu i przesyłek, koszty załadunku i rozładunku, koszty ubezpieczenia oraz podatek VAT, cło ( jak występuje) oraz uwzględnia występujące dotychczas utrudnienie i obostrzenia związane z ogłoszonym stanem epidemii COVID-19
2. Cena winna być podana liczbowo oraz słownie z dokładnością do grosza (do dwóch miejsc po przecinku).
3. Tak wyliczoną cenę z VAT (należy wskazać stawkę podatku VAT) Wykonawca zamieści **w formularzu oferty (załącznik nr 1).**
4. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
5. Rozliczenie między Zamawiającym i Wykonawcą dokonywane będzie w walucie PLN. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia rozliczenia w innej walucie niż PLN.

### **IX Miejsce i termin złożenia oferty.**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie (Budynek główny szpitala) w SP ZOZ Szpitalu Powiatowym im. E. Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30, 26-300 Opoczno lub przesłać, w terminie do dnia **11.03.2021r. do godz. 13.00**
2. Na żądanie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty z odnotowanym terminem jej złożenia (dzień, godzina) oraz numerem, jakim oznakowana została oferta. Wykonawca powinien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie, zaadresowanej według poniższego wzoru:

SP ZOZ Szpital Powiatowy im. E. Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30

Oferta na

**„Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku w podziale na zadania dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie”**

**Nie otwierać przed terminem 11.03.2021r., godz. 13.15.**

### **X Otwarcie ofert.**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Z zawartością ofert nie można się zapoznać przed upływem terminu otwarcia ofert.
3. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **11.03.2021r.**, o godz. **13.15.** w siedzibie Zamawiającego.
5. Otwarcie ofert jest jawne.

6. Oferty złożone po upływie terminu składania ofert nie będą podlegały ocenie oraz zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

### **XI Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.**

Osobami uprawnionymi do kontaktów z oferentami są:

Dorota Rybińska - sprawy merytoryczne - tel. kom. 505 024 193  
Agnieszka Marzec - sprawy merytoryczne - tel. 44 754 48 89  
Iwona Madej - tel./ fax 0-44 754 48 22 – Zamówienia publiczne  
zamowienia2@szpitalopoczno.pl  
w godzinach od 8.00 – 14.00

Data: ..... Opoczno, 03.03.2021r. .....

Załączniki:

p.o. DYREKTOR  
SP ZOZ Szpitala Powiatowego  
im. Edmunda Biernackiego w Opocznie  
lek. Dagmara Janknickiel-Rosiak

.....  
**(podpis Zamawiającego)**