

Pieczęć zamawiającego

Znak sprawy DZP/260 - 4R/2024

Opoczno, 25.11.2024r.
(miejscowość i data)

ZAPYTANIA OFERTOWE

I Zamawiający.

SP ZOZ Szpitala Powiatowego
im. E. Biernackiego w Opocznie,
ul. Partyzantów 30, 26-300 Opoczno
Telefon: 44 758 59 00
NIP: 768-15-34-113
REGON: 000304272
strona internetowa: www.szpitalopoczno.pl
e-mail: alina.korbel@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 mailem pod rygorem nieważności.
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 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 emailem 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 emailem fakt otrzymania dokumentów lub niemożność ich odczytania.

III Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia publicznego jest **Dostawa preparatów do dezynfekcji w podziale na zadania dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego w Opocznie**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **dostawa preparatów do dezynfekcji w podziale na zadania dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego w Opocznie**
Zadanie 1 Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego
Zadanie 2 Preparaty do dezynfekcji skóry, ran i błon śluzowych
Zadanie 3 Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego
3. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi być nowy, wolny od wad i kompletny (dotyczy dostaw).
4. Gwarancja 12 miesięcy od daty odbioru 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.

3 miesiące od dnia podpisania 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_n- oznacza cenę najniższą wśród złożonych ofert,
C_o- oznacza cenę zaproponowaną przez danego oferenta,
P_c – 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 unieważnienia 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 asortymentowo-cenowy do zapytania ofertowego
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 (tj. Dz. U. 2019 poz. 175 z późn. zm.), dla których wystawiono odpowiednie wymagane przepisami dokumenty tj. Certyfikat CE i/lub Deklarację Zgodności, zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych . 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.

3. Karty charakterystyk substancji niebezpiecznych, karty charakterystyki produktu leczniczego aktualne na dzień składania ofert, (jeśli dotyczy)
4. Pełnomocnictwo w przypadku oferty składanej przez pełnomocnika.
3. 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).
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.**
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 przesłać mailem w terminie do dnia **03.12.2024 r. do godz. 11.00**

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 jest jawne.
5. 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.

Alina Korbek tel: 530515351

Data: 25.11.2024r.

DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Powiatowego
im. Edmunda Biernackiego w Opatowie
lek. Dagmara Juntkniel-Rosiak

.....
(podpis Zamawiającego)