



SZPITAL IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY

ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica

Tel. 71 312-09-20 Fax. 71 312-14-98

E-mail: sekretariat@szpital-trzebnica.pl

NIP: 915-15-23-806 REGON: 000308761 KRS: 0000033125

www.szpital-trzebnica.pl

Trzebnica, 08.06.2015r.

Nr postępowania: 2/ZO/2015

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT SUKCESYWNA DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH

1. Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro (art. 4 pkt. 8 ustawy PZP).
2. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa rękawic medycznych wg potrzeb Zamawiającego, zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na części:

- Pakiet nr 1. Rękawice chirurgiczne
- Pakiet nr 2. Rękawice nitrylowe
- Pakiet nr 3. Rękawice winylowe bezpudrowe
- Pakiet nr 4. Rękawice foliowe
- Pakiet nr 5. Rękawice ginekologiczne
- Pakiet nr 6. Rękawice na Blok Operacyjny

Zamawiający zastrzega jednak obowiązek składania oferty na całość asortymentu w danym Pakiecie.

3. Kody CPV:
33141420-0 Rękawice chirurgiczne
18424300-0 Rękawice jednorazowe
4. **Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci posiadający niezbędne uprawnienia do wykonywania określonej działalności, posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami uprawnionymi do wykonywania zadania.
6. Oferent poda cenę oferty netto i brutto za przedmiot zamówienia oraz stawkę podatku Vat. Cenę oferty należy podać cyframi w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena oferty musi obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki oferenta dla realizowania przedmiotu zamówienia: (m.in. koszty transportu, przesyłek, rozładunek, ubezpieczenia, rabaty, upusty).
7. Oferta musi być sporządzona w języku polskim i podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Oferentów wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa. Dokumenty sporządzone w języku obcym mają być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. **Kryterium oceny ofert:** cena brutto 100%

Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe wg poniższego wzoru (licząc do dwóch miejsc po przecinku):

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{\text{cena oferowana minimalna}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyskała największą ilość punktów.

9. **Składana oferta powinna zawierać:**

- 1) wypełniony Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy;
 - 2) wypełniony Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy;
 - 3) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 4) pełnomocnictwo (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie) do podpisywania ofert, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 3);
 - 5) oświadczenie, że oferowane produkty są dopuszczone do obrotu i stosowania w placówkach służby zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 nr 107 poz. 679 ze zm.) i posiadają stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez polskie prawo, oraz że Oferent dostarczy powyższe dokumenty na każde żądanie Zamawiającego – wg załącznika nr 3 do zaproszenia do zapytania ofertowego;
 - 6) materiały informacyjne oferowanych produktów w języku polskim (np. foldery, katalogi).
10. Oferty wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w formie pisemnej, w kopercie oznaczonej „**Oferta na sukcesywną dostawę rękawic medycznych**”, w Szpitalu im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica, w Sekretariacie Dyrektora, w terminie do dnia **17.06.2015r.** do godz. **12:00**. Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach od 8.00 do 15.00.
11. Sposób prowadzenia korespondencji z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia:
- a) pisemnie na adres : Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, ul. Prusicka 53 -55, 55-100 Trzebnica
 - b) faxem nr 71 312 14 98
 - c) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:
Ewa Sajewicz – Kierownik ds. zamówień publicznych
fax 71 312 14 98, mail: przetargi@szpital-trzebnica.pl
- Ewentualne zapytania można składać faksem, mailem lub listownie do dnia 11.06.2015r. do godz. 12.00.
12. Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
13. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę, siedzibę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.
14. Zamawiający ma prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.
15. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – zał. nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – zał. nr 2
3. Oświadczenie – zał. nr. 3
3. Wzór umowy – zał. nr 4

Opisane jest:
Kierownik ds. zamówień publicznych
Ewa Sajewicz

A.G. Dyrektora
Piotr Dymek
.....
podpis