



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

Nr postępowania: ZP/27/2019/ZO

Trzebnica, 20.08.2019 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Zamawiający: Szpital im Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy zaprasza Oferentów do złożenia oferty na:

„Sukcesywną dostawę bielizny szpitalnej (powtórka)”.

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro (art. 4 pkt. 8 ustawy PZP).

Niniejsze zaproszenie wraz z załącznikami dostępne jest na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-trzebnica.pl

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa bielizny szpitalnej wg potrzeb Zamawiającego. Szczegółowy opis stanowi zał. nr 2 do Zaproszenia – Formularz asortymentowo-cenowy.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolną ilość Pakietów. Zamawiający zastrzega jednak składanie ofert przez Oferenta na całość asortymentu w danym pakiecie. Każda z części zamówienia będzie rozpatrywana osobno:

Pakiet nr 1. Serwety z włókniny foliowanej.
Pakiet nr 2. Obłożenie operacyjne.
3. Kod CPV: 39518000-6 Bielizna szpitalna,
25211000-3 Materiały z włókniny jednorazowego użytku.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia przedmiotu zamówienia, jednak nie więcej niż o 20% ilości wskazanych w formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 2 do Zaproszenia)
5. Okres przydatności towaru do użytku nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty danej dostawy.
6. Produkty należące do grupy wyrobów medycznych muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania w placówkach służby zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (t.j Dz. U. 2019 poz. 175) i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.
7. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.2017 poz. 1844 j.t.) - jeżeli dotyczy. Zamawiający uzna za niezgodną z treścią SIWZ ofertę, w której Wykonawca zaoferuje cenę wyższą niż cena maksymalna określona art. 9 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.2017 poz.1844 j.t.)
8. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania postanowień Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13.03.2015r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz. U. 2017 poz. 509).
9. Oferent zobowiązany jest dostarczyć oraz rozładować na własny koszt i ryzyko przedmiot zamówienia w miejscu dostawy, tj. w Aptece Szpitalnej znajdującej się w budynku Szpitala przy ul. Prusickiej 53-55, w terminie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia.

II. Termin wykonania zamówienia, termin płatności

1. Termin wykonania zamówienia: 12 m-cy od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 04.10.2019 r.
2. Termin płatności: rozliczenie miesięczne - 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo

wystawionej faktury.

III. Pozostałe informacje

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujący potencjałem technicznym i osobami uprawnionymi do wykonania zamówienia.
2. Oferent załączy do oferty następujące dokumenty:
 - 1) Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1),
 - 2) Wypełniony formularz asortymentowo - cenowy (załącznik nr 2),
 - 3) upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty o ile upoważnienie to nie wynika z odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
3. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek – omyłki w przeprowadzeniu rachunków na liczbach, w trakcie dokonywania działania matematycznego, które mają charakter oczywisty. Oznacza to, że nie budzą one wątpliwości co do faktu popełnienia omyłki rachunkowej oraz sposobu dokonania stosownej korekty. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona.
4. 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
lub
 - b) e-mail: wbujarska@szpital-trzebnica.pl;
5. Osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:
Ewa Sajewicz – Kierownik ds. zamówień publicznych.
Wioleta Bujarska - Referent ds. administracyjnych.
6. *Zamawiający odpowie na ewentualne zapytania Oferentów, które wpłyną mailem lub listownie do dnia 23.08.2019 r.*
7. Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszego zapytania ofertowego. Dokonaną modyfikację Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej.

IV. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

1. Cenę jednostkową netto oraz wartości oferty netto i brutto za przedmiot zamówienia oraz stawkę podatku VAT należy ująć w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2). Wartość netto i brutto oferty należy podać cyframi w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Cena oferty musi obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki Oferenta dla zrealizowania przedmiotu zamówienia (m. in. koszty transportu, przesyłek, ubezpieczenia, rabaty, upusty).
3. Oferent obliczy wartość netto mnożąc podaną przez Zamawiającego przewidywaną ilość zamówienia przez zaoferowaną cenę jednostkową netto.
4. Wartość brutto ma wynikać z wartości netto powiększonej o należny podatek VAT.
5. Oferent określi ceny w zł zaokrąglone do 2 miejsc po przecinku, przy czym końcówki poniżej 0,5 groszy pomniejsza się, a końcówki 0,5 groszy i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
6. Kryterium oceny ofert: Cena 100%
Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną. Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe wg poniższego wzoru (licząc do dwóch miejsc po przecinku):

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{\text{cena oferowana minimalna}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100,00 \text{ pkt}$$

Przyjmuje się, że 1%=1pkt.

Zamawiający wybierze Oferenta, którego oferta uzyskała największą ilość punktów.

7. W przypadku, gdy zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający zastrzega możliwość zwrócenia się do oferentów o złożenie w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

V. Sposób przygotowania ofert:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy powinien zostać wypełniony przez Oferenta bez dokonywania w nim zmian. Dokumenty dotyczące oferty należy napisać na komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką.
3. Oferta musi być podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Oferentów wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.
4. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, oznaczonej następująco:

Nazwa lub pieczęć Oferenta

OFERTA

„Na sukcesywną dostawę bielizny szpitalnej (powtórka)”
(Nr postępowania: ZP/27/2019/ZO)

Nie otwierać przed dniem 29.08.2019 r. godz. 12.30

VI. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę w formie pisemnej należy przesłać lub złożyć w siedzibie Zamawiającego, w Sekretariacie Dyrektora do godz. 12.00 do dnia 29.08.2019 r. Oferty będą przyjmowane w dni powszednie, w godzinach: 8.00 - 14.30.
2. Publiczne otwarcie ofert odbędzie się 29.08.2019 r. o godz. 12:30 w siedzibie Zamawiającego, w Sali Audiowizualnej (IV piętro).
3. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po wyżej podanym terminie zostaną zwrócone Oferentom nie otwarte.
4. Wszystkie oferty złożone faxem lub mailem nie będą rozpatrywane.
5. Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
6. Zamawiający ma prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert oraz zastrzega możliwość odwołania lub unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn.
7. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę, siedzibę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.
8. Umowa z wybranym oferentem zostanie podpisana zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym Zał. nr 3 do niniejszego zaproszenia.

VII. Informacja:

Informacja o Szpitalu jako Administratorze Danych Osobowych dostępna jest pod adresem: <http://www.szpital-trzebnica.pl/ochrona-danych-osobowych/>

Z poważaniem,


SPZOZ Szpital m. Sw. Jadwigi Śląskiej
w Trzebnicy
p.o. dyrektor
Mariusz Misiuna