



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/41/2019/ZO)

Trzebnica, 16.12.2019 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Zamawiający: Szpital im Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy zaprasza Oferentów do złożenia ofert na: **sukcesywną dostawę preparatów do żywienia pozajelitowego.**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – 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

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna sukcesywna preparatów do żywienia pozajelitowego wg potrzeb Zamawiającego. Szczegółowy opis stanowi zał. nr 2 do Zaproszenia – Formularz asortymentowo-cenowy.

1. 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 1. Żywienie pozajelitowe (1)

Pakiet 2. Żywienie pozajelitowe (2)

Pakiet 3. Żywienie pozajelitowe (3)

2. Kod CPV: 33600000-6- Produkty farmaceutyczne
3. Zaoferowane produkty muszą posiadać co najmniej 12 miesięczny termin ważności.
4. Zaoferowane produkty muszą posiadać ważne dokumenty dopuszczające do obrotu i użytku, wystawione zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. 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.
6. 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)

II. Termin wykonania zamówienia, termin płatności

1. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 26.06.2021 r.
2. Termin płatności: rozliczenie miesięczne - 60 dni od dnia otrzymania 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.

4) Aktualne **zezwoleń/koncesję** na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – aktualne zezwolenie na produkcję.

3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera formalne braki, Zamawiający wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

4. 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.

5. Sposób prowadzenia korespondencji z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia:

pisemnie na adres: Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica, lub e-mail: wbujarska@szpital-trzebnica.pl;

6. Osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

Ewa Sajewicz – Kierownik ds. zamówień publicznych.

Wioleta Bujarska - Referent ds. administracyjnych

7. Zamawiający odpowie na ewentualne zapytania Oferentów, które wpłyną mailem lub listownie do dnia 19.12.2019 r. do godz. 15.00.

8. 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:

Kryterium nr 1: Cena - 90%

Kryterium nr 2: Elektroniczny dokument WZ – 10 %

1) Kryterium nr 1: Cena – według następującego wzoru:

najniższa zaoferowana cena

Ilość punktów = ----- x 90,00 pkt.

cena zaoferowana w badanej ofercie

W kryterium cena można uzyskać max. 90 pkt.

2) Kryterium nr 2: Elektroniczny dokument WZ - według następujących zasad:

Przez elektroniczny dokument WZ Zamawiający rozumie dokument w wersji elektronicznej (z możliwością importowania danych – automatyczne zaczytywanie do systemu Zamawiającego „AMMS”). Powinien on być przesyłany za pośrednictwem poczty elektronicznej na e-maila: apteka@szpital-trzebnica.pl do każdej dostawy, najpóźniej w dniu dostawy towaru.

Powyższy dokument winien zawierać m.in.: nazwę produktu, ilość, termin ważności, serię oraz cenę.

Oferent <i>będzie dostarczał</i> (TAK- patrz załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert) elektroniczny dokumentu WZ (do każdej dostawy).	10,00 pkt
Oferent <i>nie będzie dostarczał</i> (NIE - patrz załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert) elektronicznego dokumentu WZ.	0,00 pkt

- Ocena złożonych ofert w zakresie przedmiotowego kryterium zostanie dokonana na podstawie deklaracji Oferenta w Formularzu oferty (załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert).
- Oferent, który zadeklaruje, że będzie dostarczał elektroniczny dokument WZ do każdej dostawy („TAK”) otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 10,00 pkt., pozostałe oferty („NIE”) – 0,00 pkt.
- W kryterium Elektroniczny dokument WZ - można uzyskać max. 10 pkt.
- Jeśli Oferent nie wpisze tak lub nie, oferta zostanie odrzucona

- Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt.

- Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie (Kryterium nr 1 + Kryterium nr 2) najwyższą liczbę punktów w danym pakiecie.

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:


- Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- Formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy powinien zostać wypełniony przez Oferenta bez dokonywania w nim zmian.
- Oferta musi być podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Oferentów wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.
- Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

VI. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty wg załączonego wzoru formularza ofertowego oraz formularza asortymentowo-cenowego można składać za pośrednictwem poczty elektronicznej (*skan oferty podpisanej przez osobę upoważnioną lub oferta podpisana podpisem elektronicznym*) na adres: wbuinarska@szpital-trzebnica.pl lub w formie pisemnej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście na adres: SZPITAL IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY, ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica, Sekretariat Dyrektora – do dnia **24.12.2019r . do godz. 10.00.**

2. Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. Zamawiający ma prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert oraz zastrzega możliwość odwołania lub unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn.
4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę, siedzibę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.
5. Umowa z wybranym oferentem zostanie podpisana zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym zał. nr 3 do niniejszego zaproszenia.

Z poważaniem,


SPZOZ Szpital im. *Misiewicz*
w Trzebnicy
p.o. dyrektor
Mariusz Misiewicz