

.....
pieczęć zamawiającego

Barcin, dnia 02.06.2021 r.

Numer sprawy KO- 04/2021

Zapraszam do złożenia oferty na zadanie pn:

„Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie:

- 1. Sprzętu jednorazowego użytku,**
- 2. Materiałów medycznych,**
- 3. Materiałów opatrunkowych,**
- 4. Środków dezynfekcyjnych,**
- 5. Materiałów do sterylizacji.”**

1. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie,
- 2) na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: **oferta na zadanie pn: „Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie:**

- 1. Sprzętu jednorazowego użytku,**
- 2. Materiałów medycznych,**
- 3. Materiałów opatrunkowych,**
- 4. Środków dezynfekcyjnych,**
- 5. Materiałów do sterylizacji.”**

- 3) podane ceny mają być wyrażone cyfrowo,
- 4) ma być napisana w języku polskim, czytelną i trwałą techniką,
- 5) ma obejmować przedmiot zamówienia i ceny jednostkowe wyrażone brutto,
- 6) oferta ma być złożona na drukach ofertowych stanowiących załączniki do zaproszenia (1,2,3,4,5),
- 7) w przypadku braku wymienionego asortymentu proszę wpisać „nie dotyczy”,
- 8) **w przypadku posiadania wybranego asortymentu o innej nazwie proszę zaznaczyć to w rubryce uwagi oraz wskazać nazwę.**

2. Oferty częściowe.

- 1) Zamawiający dopuszcza do składania ofert częściowych.
- 2) Wykonawca może złożyć ofertę na wybrane przez siebie części zamówienia oraz wybrany asortyment.
- 3) **Zamawiający będzie wybierał asortyment w najkorzystniejszej cenie, co nie oznacza wyboru całej części zamówienia u jednego Wykonawcy.**

3. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywną dostawę dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie: sprzętu jednorazowego użytku, materiałów medycznych, materiałów opatrunkowych, środków dezynfekcyjnych, materiałów do sterylizacji, wg bieżących zamówień SPZOZ w Barcinie składanych telefonicznie, mailem lub faxem w okresie od 1 lipca 2021 r. do 30 września 2022 r.
- 2) Szczegółowy przedmiot zamówienia opisany jest w formularzach ofertowych do poszczególnych zakresów zamówienia.
- 3) Ilości podane w formularzach ofertowych stanowią szacunkowe roczne zużycie i mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w stosunku do ilości przedstawionych w formularzach

ofertowych i nie stanowią one zobowiązania ani podstaw do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych w stosunku do Zamawiającego .

4. Wymagany termin realizacji zamówienia:

od dnia 01/07/2021 do dnia 30/09/2022

5. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

- 1) Oświadczenia, zawiadomienia, zapytania oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną za potwierdzeniem: adres mailowy: statystyka@spzozbarcin.pl lub telefonicznie : 52 383 28 54,
- 2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje, o jakich mowa w pkt. 1, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

6. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:

Cena – 100%

7. Oferta ma zawierać następujące dokumenty:

- 1) formularz oferty wg załączonego wzoru,
- 2) Kserokopia aktualnego odpisu w właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
- 3) Oświadczenie Wykonawcy (załącznik nr 7).

8. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

- 1) W cenę oferty należy wliczyć:
 - a) obowiązujący podatek od towarów i usług,
 - b) w cenie jednostkowej przedkładanej przez wykonawcę będą zawarte wszelkie cła, podatki i inne zobowiązania publiczno-prawne płatne przez wykonawcę, według stanu prawnego na dzień złożenia oferty.
- 2) Cena oferty powinna być wyliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 3) Zamawiający wybierze propozycję odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymogom i o najniższej cenie.
- 4) Zamawiający, gdy dopuszcza do składania ofert w częściach, to każda część zamówienia będzie oceniana oddzielnie.

9. Miejsce i termin złożenia ofert:

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 22 czerwca 2021 r. do godz. 10.00 w zaklejonej kopercie w siedzibie Zamawiającego, t.j. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Barcinie przy ul. Mogileńskiej 5, 88-190 Barcin. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis:

„Oferta na zadanie pn. Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie:

- 1. Sprzętu jednorazowego użytku,**
- 2. Materiałów medycznych,**
- 3. Materiałów opatrunkowych,**
- 4. Środków dezynfekcyjnych,**
- 5. Materiałów do sterylizacji.”**

„Nie otwierać przed 22.06.2021 r., godz. 10.15”

- 2) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
- 3) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu do jej składania.

10. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 22.06.2021 r. o godz. 10.15 w siedzibie Zamawiającego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Barcinie ul. Mogileńska 5, pok. Administracji.

11. Osoba/ami uprawnioną/yami do kontaktów z Wykonawcą jest/są:

mgr Agnieszka Szeliga specjalista ds. nadzoru statystyki medycznej i marketingu tel/fax: 52 383 28 54

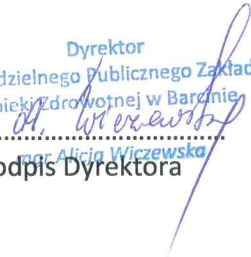
12. Informacje dotyczące zawarcia umowy* :

- 1) Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do podpisania umowy.
- 2) Umowa będzie zawierać wszystkie uwarunkowania zawarte w złożonej ofercie.

13. Istotne dla zamawiającego postanowienia, które zostaną przez niego wprowadzone do treści umowy lub wzór umowy* :

Projekt umowy stanowi załącznik nr 6 do niniejszego zaproszenia.

Barcin, dnia 02.06.2021 r.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Barcinie

mgr Alicja Wiczewska
Podpis Dyrektora

Załączniki:

1. Wzór oferty „Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie sprzętu jednorazowego użytku”,
2. Wzór oferty „Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie materiałów medycznych”,
3. Wzór oferty „Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie materiałów opatrunkowych”,
4. Wzór oferty „Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie środków dezynfekcyjnych”,
5. Wzór oferty „Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie materiałów do sterylizacji”,
6. Wzór umowy,
7. Wzór oświadczenia o którym mowa w pkt. 7 ppkt. 4 zaproszenia.