

Zapytanie ofertowe

NA DOSTAWĘ DEJONIZATORA WODY ORAZ KAPTURÓW IZOLACYJNYCH

NA ARMATURĘ PAROWĄ DLA SPZOZ W SANOKU

DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W

SANOKU NR: SPZOZ/ZAP/494/2016

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, zwanym dalej „Szpitalem” zaprasza do złożenia oferty na:

1 Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup nowego dejonizatora wody oraz kapturów izolacyjnych na armaturę parową.

Dopuszcza się złożenie ofert na poszczególne zadania tj.

Zadanie nr 1- dejonizator wody do celów medycznych

Zadanie nr 2- kaptury izolacyjne na armaturę parową

Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Termin realizacji zamówienia: termin realizacji zamówienia do dnia 01 października 2016r.

3. Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26 – 38 - 500 Sanok

4. Miejsce i termin złożenia oferty:

Sekretariat **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26**

Termin złożenia oferty: **do dnia 08.09.2016 r. do godz. 10:00.**

Termin otwarcia ofert: **08.09.2016 r. o godz. 11:00 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, I pok. Nr 11.**

5. Warunki płatności: do 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

6. Inne szczególne warunki: Warunki realizacji niniejszego przedmiotu umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

7. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: najniższa cena oraz ocena użytkowa (waga

kryterium – 60% cena, 40% ocena użytkowa)

. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów :

a) **cena:** Cena musi być określona w złotych polskich. W cenę ofert muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy, jakie ma pokryć Zamawiający pod rygorem niemożności domagania się ich od Zamawiającego.

Oferta proponująca cenę najniższą otrzyma maksymalną liczbę punktów. Oferty proponujące ceny wyższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

Cena będzie podliczana według następującego wzoru:

$$P = \frac{\text{Cena najniższa} \times \text{kryterium}}{\text{Cena badana}}$$

b) Ocena użytkowa: Kryterium to będzie podlegało indywidualnej ocenie członków Komisji na podstawie oględzin i testowania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę/ komisja ocenia w skali od 20 do 100 biorąc pod uwagę min:

zadanie nr 1- jakość wykonania, funkcjonalność, łatwość obsługi aparatu, szybkość pracy

zadanie nr 2- skuteczność izolacji, sposób montażu

Bardzo niska ocena użytkowa – 20 pkt.

Niska ocena użytkowa – 40 pkt.

Średnia ocena użytkowa – 60 pkt.

Wysoka ocena użytkowa – 80 pkt.

Bardzo wysoka ocena użytkowa - 100 pkt.

Ocena ostateczna kryterium jest obliczana wg. wzoru :

$$\text{WARTOŚĆ PUNKTOWA} = W \times T_n / T_{\max}$$

W - waga kryterium

T_{max} - maksymalna liczba przyznanych punktów

T_n - liczba punktów przyznanych oferentowi

T_n – suma punktów przyznanych przez poszczególnych członków komisji / liczbę oceniających członków komisji

Próbki oferowanego towaru należy dostarczyć celem dokonania oględzin i określenia oceny użytkowej – próbki należy dostarczyć do terminu otwarcia ofert do Działu Zamówień Publicznych SP ZOZ Sanok.

Próbki należy oznaczyć w sposób umożliwiający identyfikację Wykonawcy

Należy dostarczyć następujące próbki w ilości po 1 szt.: tj.

Zadanie nr 1- dejonizator wody do celów medycznych (wraz z uruchomieniem i prezentacją)

Zadanie nr 2- kaptur izolacyjny na armaturę parową

Próbki podlegają zwrotowi po dokonaniu oceny użytkowej.

8. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach merytorycznych – Stanisław Kurcoń , tel. 603 536 316

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński, Dział Zamówień Publicznych, tel. 013 46 56 290

9. Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi: 30 dni od dnia otwarcia ofert.

10. Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26,**

Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

Identyfikacja:

1. nazwa wykonawcy
2. adres siedziby
- 3.NIP
4. KRS/EDG
5. nr r-ku bankowego
6. tel./ fax.....
7. osoba upoważniona do kontaktów.....

Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Nr zadania

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

/ jeśli przewidziano - Podatek **VAT**..... zł
(słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia 01 października 2016r.
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczamy że na przedmiot umowy udzielamy min. 24 m-ce gwarancji.
- 5.Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert
- 6.Potwierdzam dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu /używania/ na dowód czego załączam np. oryginały/ kserokopie certyfikatów, deklaracji zgodności, atestów, itp.(lub stosowne oświadczenie jeśli nie dotyczy).

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w

załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załączniki nr 2– Przedmiot zamówienia

Załącznik nr 3- Wzór umowy

Załącznik nr 4 – zestawienie parametrów,asortymentu, próbki, gwarancja