



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie

21-200 Parczew ul. Kościelna 136

tel. (83) 355-21-02 fax. (83) 355-21-00

www.spzozparczew.pl

e-mail: sekretariat@spzozparczew.pl

REGON: 000306489

NIP:539-13-33-279

KRS: 0000015873

Parczew, dnia 20.04.2017 r.

Dział Zamówień Publicznych

fax: 83 355 21 13

e-mail: zamowienia@spzozparczew.pl

Nr sprawy: SPZOZ.V.ZP-3541/2/2017



ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro pod nazwą:
"Sprzedaż i dostawa druków medycznych"



1. Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie zaprasza do składania ofert na "Sprzedaż i dostawę druków medycznych".
2. Niniejsze postępowanie prowadzone jest wg zasad Zamawiającego, określonych w dalszej części zaproszenia i nie stosuje się do niego ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Opis przedmiotu zamówienia:
 - 1) Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i sukcesywne dostawy druków medycznych do siedziby Zamawiającego.
 - 2) Druki medyczne powinny być wykonane na papierze o właściwościach nie gorszych niż 80 g/m².
 - 3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, obejmujący w szczególności format, kolor oraz szacunkową ilość druków medycznych określa Załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia – formularz cenowy.
 - 4) Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi określone w formularzu cenowym oraz we wzorach druków przekazanych Wykonawcy przez Zamawiającego przed przystąpieniem do realizacji zamówienia.
4. Informacje na temat wadium – Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
5. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty częściowej.
6. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez danego Wykonawcę więcej niż jednej oferty, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez tego Wykonawcę.
7. Wykonawca załączy:
 - 1) formularz ofertowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zaproszenia;





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie

21-200 Parczew ul. Kościelna 136

tel. (83) 355-21-02 fax. (83) 355-21-00

www.spzozparczew.pl

e-mail: sekretariat@spzozparczew.pl

REGON: 000306489

NIP:539-13-33-279

KRS: 0000015873



- 2) formularz cenowy zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zaproszenia;
- 3) dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (jeżeli nie wynikają one z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę do oferty), a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – także pełnomocnictwo, określające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
8. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest najniższa cena (100 %) - przy założeniu, że Wykonawca złożył ofertę zawierającą przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego.
9. Wyceny należy dokonać na załączonym Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
10. Cenę oferty w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia należy obliczyć wg następujących wytycznych:
 - 1) Wykonawca określi cenę jednostkową netto każdej pozycji wskazanej w formularzu cenowym;
 - 2) Następnie Wykonawca określi wartość netto każdej pozycji formularza, mnożąc podaną cenę jednostkową netto oraz szacunkową ilość przedmiotu zamówienia wskazaną przez Zamawiającego;
 - 3) Wykonawca wskaże stawkę podatku VAT odrębnie dla każdej pozycji formularza, a następnie obliczy wartość brutto każdej pozycji w oparciu o podaną stawkę VAT oraz wartość netto obliczoną zgodnie z pkt. 2;
 - 4) Następnie Wykonawca obliczy cenę brutto oferty, dodając wartości brutto wszystkich pozycji formularza cenowego obliczonych zgodnie z pkt. 3.
11. Cena brutto, stanowiąca kryterium oceny ofert, winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
12. Cena brutto nie może ulec podwyższeniu.
13. Termin realizacji zamówienia - 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
14. Termin płatności wynosi do 60 dni licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
15. Wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zaproszenia jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w niej zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia.
16. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo złożone ma być jako część oferty w oryginale bądź kopii poświadczonej notarialnie.
17. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, która nie zawiera wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw,



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie

21-200 Parczew ul. Kościelna 136

tel. (83) 355-21-02 fax. (83) 355-21-00

www.spzozparczew.pl

e-mail: sekretariat@spzozparczew.pl

REGON: 000306489

NIP:539-13-33-279

KRS: 0000015873



albo która zawiera oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub wadliwe pełnomocnictwa, z zastrzeżeniem ust. 18.

18. Zamawiający - w przypadku nie złożenia oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw (nie dotyczy formularza ofertowego) lub złożenia oświadczeń, dokumentów zawierających błędy lub wadliwe pełnomocnictwa wezwie Wykonawcę do uzupełnienia oferty, wyznaczając mu termin na uzupełnienie. Nieuzupełnienie oferty w wyznaczonym terminie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
19. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
20. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zaproszeniem do złożenia oferty niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
21. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
22. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Wszystkie wymagane w ofercie dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym, muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
23. Dokumenty są składane w oryginale bądź kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w niniejszym zaproszeniu.
24. Wykonawca zobowiązany jest wskazać w formularzu ofertowym – informację na temat części zamówienia, których wykonanie powierzy podwykonawcom. W przypadku niewskazania tych informacji, Zamawiający uzna, iż Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.
25. Postępowanie będzie prowadzone z zachowaniem formy pisemnej.
26. Zamawiający dopuszcza formę porozumiewania się faksem na numer 83 355 21 13 lub w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: zamowienia@spzozparczew.pl, z zastrzeżeniem ust. 27.
27. W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 18 dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa, Wykonawca na wezwanie Zamawiającego ma obowiązek uzupełnić wyłącznie pisemnie (listownie) na adres Zamawiającego w wyznaczonym terminie, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
28. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
29. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, o których mowa powyżej uważa się za wniesione z chwilą, gdy doszły one do Zamawiającego w taki sposób, że mógł się on zapoznać z ich treścią.
30. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zaproszenia do złożenia oferty. Zamawiający jest



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie

21-200 Parczew ul. Kościelna 136

tel. (83) 355-21-02 fax. (83) 355-21-00

www.spzozparczew.pl

e-mail: sekretariat@spzozparczew.pl

REGON: 000306489

NIP:539-13-33-279

KRS: 0000015873



ISO 9001:2008



Szpital
bez bólu



Szpital Przyjazny
Dziecku



LIDER
BEZPIECZNEJ
PRACY

zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

31. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia oferty wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
32. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści niniejszego zaproszenia do złożenia oferty.
33. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał zaproszenie do złożenia oferty, bez ujawniania źródła zapytania oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
34. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zaproszenia do złożenia oferty, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
35. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zaproszenia do złożenia oferty. Dokonaną zmianę Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano zaproszenie, jak również zamieszcza na swojej stronie internetowej. Zmiany treści zaproszenia do złożenia oferty są każdorazowo wiążące dla Wykonawców.
36. Z Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna), Zamawiający będzie się porozumiewał za pośrednictwem pełnomocnika Wykonawców wskazanego w pełnomocnictwie.
37. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w formie pisemnej na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia, wraz z wypełnionym załącznikiem nr 2 formularz cenowy i pozostałymi dokumentami do **dnia 28.04.2017 r. do godz. 11.30**, w Sekretariacie (pok. nr 1) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew z dopiskiem: **“Sprzedaż i dostawa druków medycznych. Nie otwierać do dnia 28.04.2017 r. do godz. 12.00”**.
38. Oferty złożone lub nadesłane do Zamawiającego po wyznaczonym terminie i będą odesłane Wykonawcy niezwłocznie bez ich otwierania.
39. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w dniu **28.04.2017 r. o godz. 12.00 w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Parczewie, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew w Sali konferencyjnej pok. nr 3**.
40. Termin rozstrzygnięcia postępowania: do 30 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Zamawiający może przesunąć termin rozstrzygnięcia postępowania.
41. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie

21-200 Parczew ul. Kościelna 136

tel. (83) 355-21-02 fax. (83) 355-21-00

www.spzozparczew.pl

e-mail: sekretariat@spzozparczew.pl

REGON: 000306489

NIP:539-13-33-279

KRS: 0000015873



42. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą.
43. Zamawiającemu przysługuje prawo zmiany warunków postępowania, odwołania bądź jego zamknięcia bez wybrania którejkolwiek z ofert.
44. O wynikach rozstrzygnięcia postępowania zostaną powiadomieni na piśmie (w formie elektronicznej lub faksem) Wykonawcy, którzy złożyli oferty. Rozstrzygnięcie postępowania zostanie opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego.
45. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg. wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w nim warunkach, od daty otrzymania informacji o wyborze oferty.



Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy



Sporządził: 20.04.2017 r. Tomasz Ramian

Zatwierdził

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Parczewie
mgr Janusz Hordejuk

