



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



LAS-175/1-NS/365-2018

Rybnik, dnia 11.07.2018 r.

Zapytanie ofertowe
(dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro) na:

dostawy produktów dla niemowląt i dzieci
(zamówienie nr LAS-175-NS/365-2018)

Podstawa prawna: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych, ustawy tej nie stosuje się w przypadku zamówień, których wartość wyrażona w złotych nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia są dostawy produktów dla niemowląt i dzieci, w postaci sukcesywnie realizowanych dostaw asortymentu szczegółowo określonego w załączniku nr 1.1 do niniejszego zapytania ofertowego („Formularz cenowy”) dla poszczególnych pakietów.

Zamawiający opisując przedmiot zamówienia określił szczegółowo asortyment zgodnie z potrzebami szpitala. Dopuszcza jednak także produkty równoważne, przez które rozumie preparaty o tym samym zastosowaniu, postaci, jak opisane w załączniku nr 1.1 („Formularz cenowy”) oraz asortyment o identycznym przeznaczeniu (jak opisany w załączniku nr 1.1) i o parametrach - jeśli je doprecyzowano - nie gorszych z punktu widzenia użytkownika.

Warunki zamówienia, w tym zasady dotyczące realizacji dostaw i płatności za zrealizowane dostawy, określone są w załącznikach nr 1 („Formularz ofertowy”) oraz nr 2 („Wzór umowy”) do niniejszego zapytania ofertowego.

Zamówienie podzielone jest na **2 pakiety** (części) wymienione w załączniku nr 1.1. Każdy z wykonawców może złożyć ofertę w zakresie jednego lub obu pakietów, natomiast w ramach danego pakietu oferta musi być kompletna (tj. musi obejmować wszystkie pozycje), w przeciwnym wypadku zostanie odrzucona.

2. Termin realizacji zamówienia.

Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 24 miesięcy.

3. Forma złożenia oferty.

Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki.

Należy ją złożyć w jednej z poniższych form:

- a) w formie pisemnej – na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05 (decyduje data doręczenia),
lub

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272

BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



b) w formie elektronicznej – na adres: zp@szpital.rybnik.pl.

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

4. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające wprost z załącznika nr 1.1. oraz wzoru umowy i złożonej przez wykonawcę oferty.
2. Ceną oferty jest kwota wpisana w punkcie 1 formularza oferty, zgodna z obliczoną w załączniku nr 1.1. (formularz cenowy – wartość brutto dla każdego pakietu, wykazana w załączniku nr 1.1. w pozycji „Razem”).
3. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.
4. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonym wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 91 ust. 3a Ustawy.
5. **Uwaga:** inny sposób obliczenia ceny oferty, bądź brak jednoznaczności oferty, który nie jest możliwy do usunięcia w drodze poprawy omyłek – będą skutkować odrzuceniem oferty.
6. Termin złożenia oferty: **do dnia 20.07.2018 r. do godz. 10.00 (decyduje data doręczenia do siedziby zamawiającego – w miejsce, zgodnie z opisem wskazanym w punkcie 3).**
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia lub wyjaśnienia oferty albo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
8. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: www.szpital.rybnik.pl.
9. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami dla każdego pakietu:

cena 100%

10. Z wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę w zakresie poszczególnych pakietów zostanie zawarta umowa – zgodna z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

11. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: Magdalena Wieczorek (tel. 32 42 91 080).

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Wzór formularza oferty wraz ze wzorem załącznika nr 1.1. (Formularz cenowy).
2. Wzór umowy.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272

BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001