

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej o której mowa w art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych

I. ZAMAWIAJĄCY:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie

Al. Raławickie 23, 20 – 049 Lublin

NIP 712 241 08 20; REGON 431022232-00011

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiotem zamówienia jest : Dostawa materiałów biurowych.**

Szczegółowe wymagania w stosunku do w/w przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy, który stanowi Załącznik Nr 2 do Oferty.

2. Okres gwarancji zamawianych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostawy.

3. Jeśli w załączonej dokumentacji wskazany jest znak towarowy, patent lub pochodzenie dopuszcza się wyroby równoważne zgodne z danymi technicznymi i parametrami zawartymi w dokumentacji.

4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych: -tak/nie*

5. Wspólny Słownik Zamówień Publicznych:

30190000-7 różny sprzęt i artykuły biurowe

30197644-2 papier kserograficzny

30192000-1 wyroby biurowe

30192151-4 pieczęcie

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1) Sukcesywne dostawy przedmiotu zamówienia będą realizowane zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego przez **okres 6 miesięcy**, licząc od dnia podpisania umowy, według przekazywanych na bieżąco potrzeb środkiem transportu Wykonawcy i na jego koszt.

2) Termin dostawy zamówień cząstkowych od chwili złożenia zamówienia nie może być dłuższy niż **3 dni**.

3) Miejsce świadczonych dostaw: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, woj. warmińsko-mazurskie.

IV. W postępowaniu mogą uczestniczyć Wykonawcy, którzy:

1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,

2) posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia

3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

V. Oferty będą podlegały ocenie wg kryterium:

cena – 100%

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną, nie podlegającą odrzuceniu.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Każdy z wykonawców przedłoży pełną pisemną ofertę w zakresie przedmiotu zamówienia według załączonych wzorów do Zaproszenia określonych w Dziale VII.

VII. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY

- 1) Formularz OFERTY WYKONAWCY – Załącznik nr 1.
- 2) Wypełniony Formularz cenowy - Załącznik nr 2 do Zaproszenia.
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 4) Oświadczenie, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. IV Zaproszenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w Formularzu Oferty Wykonawcy Załącznik Nr 1,

VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Cena oferty powinna być skalkulowana w oparciu o dane podane w Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 do Zaproszenia, przy zachowaniu poniższych zasad:

1. Dla każdej pozycji zapotrzebowania należy określić najpierw cenę jednostkową netto pozycji, a następnie wartość netto pozycji jako iloczyn ceny jednostkowej netto oraz ilości zamówienia (wyrażonej w sztukach/opakowaniach). W dalszej kolejności należy określić cenę jednostkową brutto pozycji poprzez powiększenie ceny jednostkowej netto o należny podatek VAT.

Następnie należy określić wartość brutto pozycji asortymentowej poprzez powiększenie wartości netto o należny podatek VAT – według stawek obowiązujących na dzień sporządzenia oferty.

Wszystkie wartości określone w formularzu cenowym i ofercie muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Sumę wartości brutto pozycji asortymentowych stanowiącą cenę oferty należy wpisać w formularzu „Oferty Wykonawcy”, z zastrzeżeniem, iż przy kalkulacji ceny uwzględniono wszystkie czynniki cenotwórcze, a zaproponowane rabaty nie powodują obniżenia wartości oferty.

3. Cena oferty musi być wyrażona w PLN, powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszt dostawy do Zamawiającego, itp. we wskazanym terminie przez Zamawiającego.

Cena pozostaje stała przez okres obowiązywania umowy.

4. Zamawiający dopuszcza negocjacje ceny oferty.

IX. POSTAĆ OFERTY

Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

Oryginał formularza „Oferty Wykonawcy” – Załącznik Nr 1 należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu oraz wszelkie oświadczenia dołączone do formularza „Oferty Wykonawcy”. Poprawki w treści Oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.

W sytuacji, gdy z dokumentacji dotyczącej Wykonawcy nie wynika upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę i potwierdzającą dokumenty za zgodność z oryginałem, należy dołączyć stosowne upoważnienie/pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.

X. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują drogą pisemną, elektroniczną lub faksem.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Korespondencję pisemną należy kierować wyłącznie na adres **1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, Punkt Podawczy, pokój nr 22**, korespondencję w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: zp@1wszk.elk.pl natomiast korespondencję w formie faksowej na numer faksu 87 621 99 87.
4. Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07.30. – 14.30.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania cenowego drogą elektroniczną pod adresem zp@1wszk.elk.pl.

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

Ofertę należy składać w formie pisemnej jednak dopuszczalna jest forma mailowa z tym, że formę pisemną należy dostarczyć niezwłocznie.

Forma składanej oferty:

- a) pisemna - składana w Punk Podawczy – pok. Nr 22 budynek Komendy nr 72 lub drogą pocztową/kurierską lub osobiście do Zamawiającego na adres:
**1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku
ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, pok. 22- Punt Podawczy**

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29.06.2018r. do godz. 12:00

oraz powinna być oznakowana następująco:

Nazwa i adres Wykonawcy

nie otwierać przed 29.06.2018r. do godz. 12:10

Oferta na „Dostawę materiałów biurowych”

- b) elektroniczna - ofertę należy złożyć w formacie pdf, z wpisując w tytule wiadomości:
Oferta na „Dostawę materiałów biurowych”

W przypadku złożenia oferty drogą e-mail Wykonawca ma obowiązek skontaktować się z Zamawiającym telefonicznie w celu potwierdzenia przesłania oferty. Za datę i godzinę złożenia oferty Zamawiający przyjmuje datę i godzinę odbioru e-maila na komputerze Zamawiającego. Niedopełnienie tego obowiązku przez Wykonawcę skutkować może nierozpatrzeniem złożonej oferty jeżeli dojdzie do awarii skrzynki pocztowej Zamawiającego lub zakwalifikowania przez mechanizm skrzynki pocztowej wysłanego maila przez Wykonawcę jako Spam.

Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.

XII. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY

O wynikach postępowania zostaną powiadomieni na piśmie, (w formie elektronicznej lub faxem) Wykonawcy, którzy złożyli oferty. Z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę.

XIII. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

..... - w sprawach proceduralnych, tel. 87 62 19 936,
Rafał Konkalo – Sekcja infrastruktury, tel. 87 62 19 848.

Wykaz załączników do Zaproszenia:

- | | |
|--|------------------|
| 1. Wzór formularza Oferty Wykonawcy | - Załącznik nr 1 |
| 2. Formularz cenowy | - Załącznik nr 2 |
| 3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu | - Załącznik nr 3 |
| 4. Projekt umowy | - Załącznik nr 4 |

ZATWIERDZAM

KOMENDANT FILII
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
SPZOZ w Lublinie, Filia w Eiku

plk mgr inż. Tomasz GRAF

Sporz.R.K.