# Znak sprawy: DZP/Ełk/11/2018 Ełk, dn.06.07.2018r.

#

# ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

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

I. ZAMAWIAJĄCY:

**1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie**

**Al. Racławickie 23, 20 – 049 Lublin**

# NIP 712 241 08 20; REGON 431022232-

# adres internetowy: [www.1wszk.pl](http://www.1wszk.pl/)

**ADRES DO KORESPONDENCJI:**

# 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ Filia w Ełku

**ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk**

**tel. 87 621 99 36 faks 87 621 99 87**

**adres e-mailowy:** **zp@1wszk.elk.pl**

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1.Przedmiotem zamówienia jest **„Dostawa środków do dezynfekcji”** zgodnie z formularzem cenowym i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załączniki Nr 2.1-2.2 do Zaproszenia.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych - łącznie 2 zadania. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części: (zadanie od 1 do 2) niniejszego zamówienia, bowiem każde z zadaństanowi odrębny przedmiot zamówienia i będzie podlegało odrębnej procedurze związanej z wyborem oferty i nie istnieje obowiązek składania ofert na wszystkie z zadań.

**1)Zadanie nr 1– Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni dużych w placówkach służby zdrowia**

**2)Zadanie nr 2 – Preparaty do myjni endoskopowej ETD - 3 wskazane przez producenta myjni - firmę OLYMPUS Polska Sp. z o.o.**

2.**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

a)zaoferowane preparaty dezynfekcyjne do manualnego stosowania nie mogą być rakotwórcze i mutagenne,

b)Zamawiający wymaga, aby skuteczność mikrobójcza preparatów dezynfekcyjnych była potwierdzona metodami przewidzianymi do określania skuteczności środków w obszarze medycznym i danego zastosowania,

c)pompy dozujące preparaty dezynfekcyjne powinny podlegać procesowi kalibracji dwa razy w roku. Wykonawca dostarczy dla Zamawiającego dokument z każdorazowej kalibracji.

d) wszystkie zaoferowane **produkty biobójcze muszą** posiadać aktualne dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami tj pozwolenie na wprowadzanie do obrotu, bądź pozwolenie na obrót, o których mowa w ustawie z dnia 13 września 2002 r. (Dz. U. 175 z 2002 r., poz.1433 ze zm.) oraz ustawie z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz.U. 2015 poz. 1926 ),

e) W celu ujednolicenia kryteriów oceny spełniania wymagań określonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający wprowadza następujące oznaczenia preparatów do dezynfekcji powierzchni:

* **bakteriobójczy (B)** powinien być skuteczny wobec *Staphylococcu aureus, Pseudomonas aeruginosa, Enterocococcus hirae;*
* **grzybobójczy (F)** skuteczny wobec *Candida albicans i Aspergillus niger;*
* bójczy wobec **grzybów drożdżopodobnych** skuteczny wobec*Candida albicans;*
* **prątkobójczy (Tbc)** skuteczny wobec*Mycobacterium avium i Mycobacterium terrae; lub Mycobacterium tuberculosis*
* **wirusobójczy(V)** skuteczny wobec wirusów:*polivirus i adnovirus*(dezynekcja chemiczna) oraz *parwobirus*(dezynfekcja chemicno-termiczna)
* **sporobójczy (S) (**tlenowe i beztlenowe tj.:*Bacillus subtilis i/lub Bacillus cereus, Clostridium sporogenes;* Jeżeli w spektrum działania wpisane jest działanie *Cl. Difficile,* oznacza to, że do oferty należy dołączyć wyniki badań potwierdzających takie spektrum.

f)Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany jest dodostarczenia do Apteki Zakładowej 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ z siedzibą w Lublinie Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk wraz z pierwszą dostawą, instrukcji sporządzania roztworu roboczego z ulotką informacyjną o produkcie oraz aktualne Karty Charakterystyki Substancji Niebezpiecznej w ilości 20 sztuk kompletów dokumentów ułożonych alfabetycznie.

g) każdy pojedynczy egzemplarz dostarczanego asortymentu będzie zaopatrzony w etykietę handlową, sporządzoną w języku polskim.

h) na każdym egzemplarzu, a także na opakowaniu zbiorczym przedmiotu zamówienia będzie podany nr serii i data ważności, przy czym termin ważności nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.

3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

4.Wymagania dotyczące płatności - forma i termin płatności: **60 dni** od otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury.

5.**Miejsce dostawy:** Apteka Zakładowa Zamawiającego w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ z siedzibą w Lublinie Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

6.Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany będzie dołączyć do oferty zaproponowane pozycje równoważne oraz wykazać ich równoważność w stosunku do wymagań opisanych w dokumentacji stanowiącej opis przedmiotu zamówienia ze wskazaniem nazwy i pozycji opisu przedmiotu zamówienia, których dotyczy\*.

7.Informacja na temat możliwości powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom: Wykonawca może powierzyć wykonanie części niniejszego zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku zobowiązany jest do wykazania w formularzu ofertowym części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom lub do podania nazw (firm) podwykonawców.

8. Wymagania stawiane Wykonawcy:

a)Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia,

b)wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,

c)ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy,

d)podanie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia,

e) w ramach wynagrodzenia określonego umową, Wykonawca zobowiązuje się w ciągu 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy do przeszkolenia 30 pracowników Zamawiającego w zakresie sposobu stosowania zaoferowanych preparatów do powierzchni dużych.

9.Termin ważności dostarczanych artykułów na okres **-** minimum 12 miesięcy od dnia dostawy.

10. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg **CPV: 33631600-8 środki antyseptyczne i dezynfekcyjne.**

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1.Dostawy sukcesywne przedmiotu zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego przez **okres 12 miesięcy,** licząc od dnia podpisania umowy, wg. przekazywanych na bieżąco potrzeb.

2.Termin dostawy zamówień cząstkowych od chwili złożenia zamówienia nie dłuższy niż **5 dni**.

**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. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY.**

1.Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował **kryterium: Cena – 100 %.**

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

**VI.** **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**.

 **1.**  Każdy z wykonawców przedłoży pełną ofertę w zakresie przedmiotu zamówienia według załączonego wzoru **„Oferty Wykonawcy”-** **Załącznik Nr 1** do Zaproszenia**,** zgodnie z dołączonym formularzem.

**VII.WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY:**

1) **Formularz OFERTY WYKONAWCY** – **Załącznik nr 1**.

2)Wypełniony **Formularz cenowy**-**Załącznik Nr 2.1-2.2**. 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) Aktualny dowód( pozwolenie) dopuszczenia do obrotu i używania wyrobów będących przedmiotem niniejszej umowy, ważny przez okres, co najmniej obowiązywania niniejszej umowy.

5) Oświadczenie potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. IV Zaproszenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w formularzu Oferty Wykonawcy - Załącznik Nr 1.

6) W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do złożenia oferty lub innych czynności w zamówieniu, do oferty należy załączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy.

**VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.**

1. Jedynym kryterium jakim będzie się kierował Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie cena oferowana przez Wykonawców na całość przedmiotu zamówienia publicznego. Cena oferowana przez Wykonawcę powinna zawierać wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytego wykonania zamówienia. Cenę, zgodnie z przepisem art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014r. poz. 915), oferowaną na przedmiot zamówienia publicznego należy podać w sposób następujący:

- cena netto ogółem na całość zamówienia: liczbowo i słownie;

- podatek VAT: stawka w % + liczbowo i słownie wg stawek obowiązujących na dzień sporządzenia oferty.

- cena brutto ogółem na całość zamówienia: liczbowo i słownie.

 2. 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 w pkt. III Zaproszenia**.** Cena pozostaje stała przez okres obowiązywania umowy.

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

4. Dla każdej pozycji zapotrzebowania należy określić najpierw cenę jednostkową netto pozycji, a następnie wartość netto pozycji jako iloczyn ceny jednostkowej netto oraz wielkości zamówienia. Następnie należy określić wartość brutto pozycji asortymentowej poprzez powiększenie wartości netto o należny podatek VAT – w/g stawek obowiązujących na dzień sporządzenia oferty.

**5. 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.

6. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Dostawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

7**.** Zamawiający dopuszcza negocjacje ceny oferty.

**IX. POSTAĆ OFERTY**

1.Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

2.Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie.

3.Oryginał formularza „Oferty Wykonawcy” – Zał. Nr 1 oraz wszystkie załączniki należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu oraz wszelkie oświadczenia dołączone do formularza „Oferty Wykonawcy”.

4.Poprawki w treści Oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.

5.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 oraz do podpisania umowy, należy dołączyć stosowne upoważnienie/pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.

6.Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.

7.Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**X. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:**

1.Zmiany lub uzupełnienia treści zapytania.

2.Unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do zamawiającego.

3.Wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów.

4.Poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy wykonawcy składający oferty.

5.Poprawy oczywistych omyłek pisarskich.

6.Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełniania dokumentów na wezwanie.

7.W przypadkach uzasadnionych specyfiką przedmiotu zamówienia, dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

# XI. 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 SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku**

**ul. Kościuszki 30**, **19-300 Ełk,**

**Punkt Podawczy, pokój nr 22**

4.Korespondencję w formie elektronicznej należy kierować na adres poczty elektronicznej: **zp@1wszk.elk.pl**

5.Korespondencję faksem należy kierować na numer faksu 87 621 99 87.

6.Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 08.00 – 14.00.

7.Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaproszenia najpóźniej w terminie do dwóch dni przed wyznaczonym terminem do składania ofert.

# XII. 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 Punkcie Podawczym – pokój nr 22 budynek Komendy 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, Punt Podawczy – pokój nr 22.**

**w nieprzekraczalnym terminie do dnia 13.07.2018r. do godz. 11:00**

oraz powinna być oznakowana następująco:

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**Oferta na „DOSTAWĘ ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI” na Zadanie nr………**

**(nie otwierać przed 13.07.2018r. do godz. 11:10.**

b) elektroniczna - ofertę należy złożyć w formacie pdf, wpisując w tytule wiadomości:

**Oferta na „DOSTAWĘ ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI” na Zadanie nr …………**

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 otrzymania 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.

**XIII. 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. Zamawiający wymaga zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik Nr 3. Przyjmuje się, że zapisy umowy nie zakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania.

**XIV.OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:**

 - Beata Wieluńska - w sprawach merytorycznych, tel. 87/ 62 19 969.

 - Katarzyna Sienkiewicz - w sprawach proceduralnych, tel. 87/62 19 936.

**Wykaz załączników do Zaproszenia:**

1. Załącznik Nr 1- Oferta Wykonawcy.

2. Załącznik Nr 2.1-2.2 - Formularz cenowy.

3. Załącznik Nr 3 - Projekt umowy.

 ZATWIERDZAM

**KOMENDANT FILII**

**1 Wojskowego Szpitala Klinicznego**

**z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku**

**/-/ płk mgr inż. Tomasz GRAF**

\* wpisać/zaznaczyć odpowiedni rodzaj/warunek

Sporz. Katarzyna Sienkiewicz

Tel.87 6319 936

Data: 04.07.2018r.