

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
20-049 Lublin, Al. Raclawickie 23 Tel. 261 18 32 03, faks 261 18 32 03
NIP 712 241 08 20; REGON 431022232-00011
adres internetowy: www.1wszk.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy preparatów piorących. Szczegółowe wymagania w stosunku do w/w przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.
2. Jeśli w załączonej dokumentacji wskazany jest znak towarowy, patent lub pochodzenie dopuszcza się wyroby równoważne zgodne z danymi technicznymi i parametrami zawartymi w dokumentacji.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych: nie.

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 3 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. OFERTY BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE WG KRYTERIUM: cena – 100%.

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

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

VI.1) Każdy z wykonawców przedłoży pełną ofertę w zakresie przedmiotu zamówienia

według załączonego wzoru „Oferty Wykonawcy”- Załącznik Nr 2 , do Zaproszenia, zgodnie z dołączonym formularzem,

VI.2) Wykaz dokumentów jakie należy dołączyć do formularza oferty.

- 1) Formularz **OFERTY WYKONAWCY** – Załącznik nr 2
- 2) Wypełniony kosztorys ofertowy – Załącznik nr 1
- 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 2,

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

Cena oferty powinna być skalkulowana w oparciu o dane podane w specyfikacji cenowej stanowiącej Załącznik nr 1 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 wielkości zamówienia (wyrażonej w sztukach/opakowaniach).

Następnie należy określić wartość brutto pozycji asortymentowej poprzez powiększenie wartości netto o należny podatek VAT – wg. 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 ubezpieczenie na okres transportu, itp.) we wskazanym terminie w pkt. II Zaproszenia. Cena pozostaje stała przez okres obowiązywania umowy.

4. Zamawiający dopuszcza negocjacje ceny oferty.

VIII. POSTAĆ OFERTY.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

Oryginał formularza „Oferty Wykonawcy” – Zał. Nr 2 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.

IX. 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.

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 Al. Raławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr 1, pokój nr 22 (kancelaria) w Lublinie**, korespondencję w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: wioletta.sokol@1wszk.pl
4. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami: Sokół Wioletta.
5. Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07.30. – 15.00.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania cenowego drogą elektroniczną pod adresem wioletta.sokol@1wszk.pl

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH:

Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia (zgodnie z wyborem Wnioskodawcy*):

- a) osobiście w Kancelarii budynek nr 1, pokój nr 22 (kancelaria) - 1 Wojskowy Szpital

Kliniczny z Polikliniką SPZOZ Al. Racławickie 44 lub drogą pocztową/kurierską do Zamawiającego na adres:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ Al. Racławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr 1, pokój nr 22

w nieprzekraczalnym terminie do dnia: **04.07.2019 do godz. 13.00**

oraz powinna być oznakowana następująco:

Nazwa i adres Wykonawcy; **Nr sprawy : DZT/ 56 /2019, nie otwierać przed 04.07.2019r. do godz. 13.00, oferta cenowa na : preparaty piorące.**

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. Zamawiający wymaga zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we **wzorze 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.

XII.OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

Wioletta Sokół, tel.261 18 32 93.

Wykaz załączników do Zaproszenia:

- | | |
|------------------------------------|------------------|
| 1.Kosztorys ofertowy | - Załącznik nr 1 |
| 2.Wzór formularza Oferty Wykonawcy | - Załącznik nr 2 |
| 3. Projekt umowy | - Załącznik nr 3 |

ZATWIERDZAM

sponadit
KIEROWNIK
SEKCJI INFRASTRUKTURY
I ZABEZPIECZENIA TECHNICZNEGO
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SPZOZ w Lublinie
mgr Wioletta SOKÓŁ

nlr
ORDYNATOR
ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ,
ONKOLOGII I CHIRURGII WALIOINWAZYJNEJ
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SPZOZ w Lublinie
plk dr n. med. Zbigniew PLEWA