

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

ZAMAWIAJĄCY:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie

20-049 Lublin, Al. Raławickie 23

tel. 81 261183203, faks 81 261183203

NIP 712 241 08 20; REGON 431022232-00011

adres internetowy: www.lwzsk.pl

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA .

1.Przedmiotem zamówienia jest: Dzierżawa nowych, bezbutlowych dystrybutorów filtrujących i uzdatniających na wodę.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

3. Wymagania dotyczące płatności:

- forma i termin płatności: **30 dni** od otrzymania przez Zamawiającego faktury.

4. Wymagania ogólne:

4.1.Zamawiający wymaga, aby dostarczone dystrybutory filtrujące na wodę były zgodne z opisem przedmiotu zamówienia określonym w załączniku nr 2 do Zaproszenia.

4.2. Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego transportu, rozładunku i instalacji przedmiotu zamówienia,.

4.3. Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za braki i wady powstałe w czasie transportu oraz ponosi z tego tytułu wszelkie skutki prawne.

5.Miejsce dostawy i instalacji: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Al. Raławickie 23, Al. Raławickie 44, ul. Skłodowskiej 9.

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

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1) Termin realizacji zamówienia (dzierżawy dystrybutorów) wynosi **12 miesięcy**, licząc od dnia zawarcia umowy.

2) Termin dostawy i podłączenia dystrybutorów w ciągu 14 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

III. 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.

IV. Oferty będą podlegały ocenie wg kryterium:

cena – 100%

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

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

V.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.

V.2) WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY:

- 1) **Formularz OFERTY WYKONAWCY – Załącznik nr 1 Zaproszenia.**
- 2) Wypełniony kosztorys ofertowy- odpowiednio **Załączniki Nr 3 do Zaproszenia.**
- 3) Podpisany Opis przedmiotu zamówienia stanowiący **Załącznik nr 2 do Zaproszenia.**
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru i/ 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.
- 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.

VI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

Cena oferty powinna być skalkulowana w oparciu o dane podane w specyfikacji cenowej stanowiącej Załącznik Nr 3 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 szt/miesiącach).

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.

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

VIII. 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” – Załącznik 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.**

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. Zamawiający dopuszcza 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 nr1, pokój nr 22 (kancelaria) w Lublinie, korespondencję w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: zamowienia.publ@1wskz.pl, natomiast korespondencję w formie faksowej na numer faksu 261183203.
4. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami: Kamila Taracha-Bąkowska, tel. 261183203.
5. Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 08.00. – 15.00.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania cenowego drogą elektroniczną pod adresem: zamowienia.publ@1wskz.pl

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTT CENOWYCH:

Ofertę należy składać w **formie pisemnej** w podanym terminie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia:

- osobiście w Kancelarii budynek nr 1, pokój nr 22 (kancelaria) - 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ Al. Raławickie 44 lub drogą pocztową/kurierską do Zamawiającego na adres:

- 1 **Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ Al. Raławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr1, pokój nr 22 , w nieprzekraczalnym terminie do dnia 13.09.2019r. do godz. 10:00,**

oraz powinna być oznakowana następująco:

Nazwa i adres Wykonawcy

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ Al. Raławickie 44 ,

Nr sprawy DZP/Z/5/2019.

Ne otwierać przed **13.09.2019 r. do godz. 10:00.**

Oferta cenowa: Dzierżawa dystrybutorów filtrujących na wodę

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 4. Przyjmuje się, że zapisy umowy niezakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania.

XII.OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

1. Kamila Taracha-Bąkowska

Wykaz załączników do Zaprośzenia:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------|
| 1. Wzór formularza oferty Wykonawcy | - Załącznik nr 1 |
| 2. Opis przedmiotu zamówienia | - Załącznik nr 2 |
| 3. Kosztorys ofertowy | - Załączniki nr 3 |
| 4. Wzór umowy | -Załączniki nr 4 |

ZATWIERDZAM

1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie
I Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SPZOZ w Lublinie
ds. II Obwodu Profilaktyki i Leczniczego

plk mgr inż. Mariusz PASIEKA

KIEROWNIK

Działu Zamówień Publicznych
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SPZOZ w Lublinie

Sporz. Kamila Taracha-Bąkowska

mgr inż. Joanna KULSKA