



**1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY
Z POLIKLINIKĄ**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lublinie - Filia w Ełku
Nr. 21301/20
25 LIS. 2020
19-300 Ełk

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

ADRES DO KORESPONDENCJI:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku
ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk
tel. 87 621 99 36

adres e-mailowy: kkucharczyk@1wszk.elk.pl
arydzewska@1wszk.elk.pl

I. ZAMAWIAJĄCY:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie
Al. Raławickie 23, 20 – 049 Lublin
NIP 712 241 08 20; REGON 431022232
adres internetowy: www.1wszk.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy papieru do sterylizacji realizowane w wyniku przeprowadzonego postępowania pod nazwą: „Dostawa asortymentu do sterylizacji na potrzeby 1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku.”
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2.1-2.2 dołączony do Zaproszenia (Formularz cenowy) t.j.:
Zadanie nr 1 – Papier,
Zadanie nr 2 – Papier.
3. **Szczegółowe wymagania Zamawiającego:**
 - 3.1 Wszystkie zaoferowane **wyroby medyczne** muszą spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186, ze zm.) oraz dyrektywami europejskimi.
 - 3.2 Dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia termin ważności musi **wynosić min. 12 miesięcy** od daty każdorazowej dostawy. Wyroby sterylne muszą mieć dodatkowe oznaczenie, jeśli jest wymagane, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - 3.3 Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany jest do przeprowadzenia jednego przeszkolenia pracowników Zamawiającego Filii w Ełku w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
 - 3.4 Przedmiot zamówienia musi być pakowany w sterylne opakowania w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem.
4. **Wymagany termin płatności 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.**
5. **Miejsce dostawy: Apteka Zakładowa 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.**
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.
7. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest 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.
8. 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.

9. 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 Wykonawcą lub ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy,
 - d) podanie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i adresów mailowych oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
10. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
11. Wykonawca zobowiązuje się być związany z ofertą w terminie 30 dni od dnia otwarcia ofert.
12. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV: 33140000-3 – materiały medyczne

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Sukcesywne dostawy przedmiotu zamówienia będą realizowane zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego przez okres 24 miesięcy, licząc od dnia obowiązywania umowy jednak nie wcześniej niż od 24-01-2021r. wg przekazywanych na bieżąco potrzeb.
2. Realizacja zamówień częściowych nie później niż w ciągu max. 4 dni roboczych, od otrzymania zamówienia, staraniem i na koszt Wykonawcy, według przekazywanych na bieżąco potrzeb w miejsce wskazane przez Zamawiającego.
3. Za dni robocze uznaje się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

IV. W POSTĘPOWANIU MOGĄ UCZESTNICZYĆ WYKONAWCY, KTÓRZY:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności i dysponują aktualnymi dokumentami dopuszczenia do obrotu i używania na rynku krajowym zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010r. (Dz.U. z 2020r. poz. 186) oraz, że kopie tych dokumentów dostarczą na każde żądanie Zamawiającego w trakcie trwania postępowania.
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 OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE:

1. Punkty w kryterium cena (C) zostaną wyliczone wg poniższych zasad, przy założeniu, że oferta o najniższej cenie uzyska 100 pkt.

$$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100\text{pkt.} \times 100\%$$

gdzie:

C – punkty przyznane za kryteria cena.

2. W kryterium Cena, oferta może uzyskać maksymalnie do 100 punktów.
3. Ilość punktów zostanie wyliczona na podstawie powyższego wzoru.
4. Punkty w kryterium Cena zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.
5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę oferty oraz nie podlegająca odrzuceniu.

VI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena oferty powinna być skalkulowana w oparciu o dane podane w formularzach cenowych, przy zachowaniu poniższych zasad:
 - a) w formularzu należy określić najpierw cenę jednostkową netto pozycji, a następnie przeliczyć wartość netto pozycji, jako iloczyn ceny jednostkowej netto oraz zapotrzebowanej ilości. Następnie należy określić wartość brutto pozycji asortymentowej poprzez powiększenie wartości netto o należny podatek VAT – wg stawek obowiązujących na dzień wyznaczony do składania ofert. Nieuwzględnienie wszystkich pozycji ujętych

w ramach formularza cenowego nie stanowi oczywistej omyłki i nie podlega korekcie, ale skutkuje odrzuceniem oferty,

- b) ceny jednostkowe oraz wartości muszą być wyrażone w jednostkach nie mniejszych niż grosze – dwa miejsca po przecinku (nie dopuszcza się podania cen jednostkowych w tysięcznych częściach złotego, zaokrąglenia dokonywane przez arkusz Excel nie są traktowane jako błąd w obliczeniu ceny).
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania. Musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.
 3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszt dostawy do Zamawiającego we wskazanym terminie, itp.
 4. 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.
 5. Zamawiający informuje, że umowa zostanie podpisana z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę dla danej części.
 6. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.
 7. Zamawiający dopuszcza negocjacje oferty.

VII. POSTAĆ OFERTY

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
2. Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie.
3. Oryginał formularza „Oferta Wykonawcy” – Załącznik nr 1 należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
4. Oryginał Formularza cenowego dla każdego stanowi Załącznik nr 2.1, 2.2 do zaproszenia, który należy podpisać przez osobę upoważnioną 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, 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.

VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY

1. **Aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego 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.
2. **Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu nw. dokumentów okazywanych na każde żądanie Zamawiającego – wzór Załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy o przedmiocie zamówienia:**
 - **aktualny dokument dopuszczający do obrotu i używania na rynku krajowym dla zaoferowanych wyrobów stanowiących przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010 r. (t.j. Dz. U z 2020. poz. 186 ze zm.)** potwierdzającego oznaczenie przedmiotu znakiem CE, tj.:
 - deklaracja zgodności** wystawiona przez wytwórcę lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzająca, że wyrób medyczny jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi,
 - certyfikat zgodności** wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (identyfikujący producenta i typ wyrobu), jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana z udziałem jednostki notyfikowanej.
 - **materiały informacyjne**, opisy, katalogi, foldery, instrukcje obsługi, zakres norm działania i zachowania w różnych warunkach w języku polskim dla każdego z elementów oferowanego asortymentu, nie zawierające informacji sprzecznych z podanymi informacjami podanymi - opisem przedmiotu zamówienia w wyraźnym zaznaczeniu nr zadania i pozycji, której dotyczy.
 - **charakterystyki wytrzymałościowe produktu** wydane przez producenta gotowych wyrobów po procesie sterylizacji, w celu potwierdzenia parametrów wytrzymałościowych i zgodności z normą PN-EN 868-2 oraz PN-EN 868-3, PN-EN 868-4 i EN 868-5, PN-EN 868-5: 2001, PN-EN 868-10:2002

- **odpowiedni certyfikat** jednostki notyfikowanej lub oświadczenie wydane przez producenta produktu o zgodności z normą EN ISO 11607-1 oraz normą EN ISO 11607-1 i EN ISO 11607-2, EN ISO 11138-1, EN ISO 11138-2, EN ISO 11140-1, EN ISO 11140-4.
3. **Oświadczenie**, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. IV Zaprośzenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w formularzu Oferta Wykonawcy - Załącznik nr 1.
 4. 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.

IX. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Zmiany lub uzupełnienia treści Zaprośzenia.
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 lub elektroniczną.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji 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:
arydzewska@1wszk.elk.pl, kkucharczyk@1wszk.elk.pl
5. Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07:30 – 14:30.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaprośzenia najpóźniej w terminie do dwóch dni przed wyznaczonym terminem do składania ofert.

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

1. **Ofertę należy składać w formie pisemnej jednak dopuszczalna jest forma mailowa z tym, że formę pisemną należy dostarczyć niezwłocznie.**
2. 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, Punkt Podawczy – pokój nr 22
w nieprzekraczalnym terminie do dnia 03.12.2020r. do godz. 09:00**

oraz powinna być oznakowana następująco:

**Nazwa i adres Wykonawcy,
Oferta na „Dostawa asortymentu do sterylizacji na potrzeby 1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie
Filia w Ełku.” - nie otwierać przed 03.12.2020r. do godz. 09:10**

b) elektroniczna - ofertę należy złożyć w formacie pdf, na adres poczty elektronicznej: kkucharczyk@1wszk.elk.pl wpisując w tytule wiadomości:

Oferta na „Dostawa asortymentu do sterylizacji na potrzeby 1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie
Filia w Elku.”

3. 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.** Niedopelnienie 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.
4. Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.

XII. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY

1. Informację o wynikach postępowania Zamawiający umieści na stronie internetowej www.1wszk.pl
2. Z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę.

XIII. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

Katarzyna Kucharczyk – referent ds. zamówień publicznych - w sprawach proceduralnych, tel. 87/62 19 936.
Aneta Rydzewska – specjalista ds. zamówień publicznych - w sprawach proceduralnych
Ilona Klimas – w sprawach merytorycznych, tel. 87/62 19 953.

Wykaz załączników do Zaproszenia:

- Zał. nr 1 – Formularz „Oferta Wykonawcy”
- Zał. nr 2 – Formularz cenowy w zakresie zadań: Nr 2.1, Nr 2.2
- Zał. nr 3 – Projekt umowy
- Zał. nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o przedmiocie zamówienia

ZATWIERDZAM

KOMENDANT FILII
1 Wojskowego Szpitala Specjalnego Poliklinika
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Lublinie
plk mgr Robert TRELA

Katarzyna Kucharczyk
Zespół zamówień publicznych
Tel: 87/ 621-99-36
1WSzKzP-DZP.2612.6.2020.K.K.

SZEF ZESPOŁU
ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
1 Wojskowego Szpitala Specjalnego Poliklinika
SPZOZ w Lublinie
mgr Aleksandra Białoborska

