

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na

dostawę drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku

Nr sprawy: **ZP.331.265.2018**

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielna Publiczna Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
ul. Kazimierza Wielkiego 7
66-400 Gorzów Wlkp.

REGON: 210013253, NIP: 599-25-93-996
strona internetowa: www.ratmed-gorzow.pl
e-mail sekretariat: anna.szykula@spwspr.kylos.pl
Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek 7.00 - 14.30
fax. 95 727 80 70.

2. PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie prowadzone jest w procedurze poniżej 30.000 euro – bez zastosowania przepisów ustawy prawo zamówień publicznych (art. 4 pkt. 8 ustawy prawo zamówień publicznych).

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku na potrzeby Zamawiającego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w [dodatku nr 2 do Zaproszenia](#).
Wymienione w dodatku nr 2 wymagania graniczne uważa się za konieczne do spełnienia.

Wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia:

Oferowany wyrób medyczny winien być dopuszczony do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych.

Na potwierdzenie powyższego Wykonawca winien załączyć do oferty stosowne **oświadczenie** (wzór oświadczenia stanowi **[dodatek nr 3 do Zaproszenia](#)**).

OFERTY CZĘŚCIOWE:

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Realizacja przedmiotu zamówienia w terminie **12 miesięcy** od dnia wejścia w życie umowy.

Przewidywany termin wejścia w życie umowy: ok. połowa stycznia 2019r.

Miejsce dostawy:

Siedziba Zamawiającego przy ul. Kazimierza Wielkiego 7 w Gorzowie Wlkp.

Termin dostaw bieżących: **do 3 dni roboczych** (poniedziałek – piątek) od złożenia (przesłania faxem) zapotrzebowania/ zamówienia.

Warunkiem wymaganym jest dostarczenie wyżej wymienionego asortymentu na koszt i ryzyko Wykonawcy do w/w miejsca dostawy.

5. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną oraz spełniającą wymagania określone w Zaproszeniu.

6. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. W cenie należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym m.in.: koszty transportu/dostawy, ewentualne koszty ubezpieczenia, rabaty.
2. Wartość netto winna być wyliczona w sposób następujący: ilość x cena jedn. netto.
3. W cenie ofertowej brutto należy uwzględnić obowiązujący (na dzień składania oferty) podatek VAT.
4. Wartość brutto winna być wyliczona w następujący sposób: wartość netto + kwota podatku wyliczona według obowiązującej stawki podatku VAT.
5. Do porównania Zamawiający przyjmuje łączną wartość brutto zadania.
6. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (*zaokrąglając na zasadach ustalonych w przepisach o podatku VAT*).
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.

7. WYMAGANY TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca będzie związany ofertą 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

8. WYMAGANE DOKUMENTY

W odpowiedzi na Zaproszenie Wykonawca zobowiązany jest do złożenia następujących dokumentów :

1. **Oferta** (według *dodatku nr 1 do Zaproszenia*).
2. **Szczegółowa oferta cenowa** wraz z opisem oferowanego przedmiotu zamówienia (według *dodatku nr 2 do Zaproszenia*).
3. **Oświadczenie Wykonawcy** o oferowaniu przedmiotu zamówienia dopuszczonego do obrotu zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych (według *dodatku nr 3 do Zaproszenia*).
4. **Aktualny odpis z właściwego rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
5. Jeżeli ofertę podpisuje osoba niefigurująca w dokumencie rejestrowym, do oferty należy dołączyć **oryginał pełnomocnictwa** do podpisania oferty lub kopię poświadczoną notarialnie (proponycja wzoru pełnomocnictwa stanowi *dodatek nr 4 do Zaproszenia*).

9. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY / ZOBOWIĄZANIA PRZED PODPISANIEM UMOWY

Wszyscy Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie - na adres e-mail podany w ofercie.

Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem umowy stanowiącej [dodatek nr 5 do Zaproszenia](#), po uzupełnieniu o dane z oferty.

ZOBOWIĄZANIA PO STRONIE WYKONAWCY - PRZED PODPISANIEM UMOWY.

Wykonawcy składający ofertę wspólną przed podpisaniem umowy (najpóźniej w dniu podpisania umowy) dostarczą Zamawiającemu umowę (lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) regulującą współpracę wszystkich podmiotów występujących wspólnie.

Termin podpisania umowy Zamawiający wyznaczy w piśmie zawiadamiającym o wyborze oferty najkorzystniejszej.

10. TERMIN SKŁADANIA OFERT HANDLOWYCH

Oferty należy złożyć **PISEMNI**.

Oferta musi być złożona Zamawiającemu w zaklejonym, nieprzezroczystym i nienaruszonym opakowaniu opatrzone następującym opisem:

Nazwa (firma) Wykonawcy
Adres Wykonawcy

SEKRETARIAT

Samodzielnej Publicznej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
ul. Kazimierza Wielkiego7, 66-400 Gorzów Wlkp.

„Oferta na dostawę drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku.”

Nr sprawy: **ZP.331.265.2018**

Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w **SEKRETARIACIE** Samodzielnej Publicznej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gorzowie Wlkp. przy ul. Kazimierza Wielkiego 7 w Gorzowie Wlkp. nie później niż do dnia **29.11.2018r. do godz. 09.00.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert w przypadku zbyt dużej liczby zapytań kierowanych do Zamawiającego i konieczności wprowadzania ewentualnych zmian, np. w zakresie opisu przedmiotu zamówienia.

Informacja o zmianie terminu składania ofert zamieszczona zostanie na stronie internetowej Zamawiającego: www.ratmed-gorzow.pl (Zakładka: Zamówienia publiczne).

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia przedmiotowego postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.

11. Składanie zapytań do treści Zaproszenia

Wszelkie zapytania należy kierować najpóźniej do dnia 22 listopada 2018r. w następującej formie:

- faxem na numer: **95 727 80 70**
- lub na adres e:mail (Sekretariat): anna.szykula@spwspr.kylos.pl

Gorzów Wlkp., 20.11.2018r.

Zatwierdził,

DYREKTOR

lek. med. Andrzej Szmit

Dodatki do Zaproszenia:

- 1) Wzór formularza ofertowego;
- 2) Wzór załącznika cenowego wraz z opisem przedmiotu zamówienia;
- 3) Wzór oświadczenia o posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany przedmiot zamówienia do obrotu;
- 4) Wzór (propozycja) pełnomocnictwa.
- 5) Wzór umowy.