Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl, e-mail: szpital@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323; NIP: 642-25-85-351; KRS: 0000067701

DZPZ-57/1-NS/109-2017 Rybnik, dnia 09.02.2017 r.

Zapytanie ofertowe
(dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro) na:

DOSTAWĘ WITRYNY SEROLOGICZNEJ

Podstawa prawna: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych, ustawy tej nie stosuje się w przypadku zamówień, których wartość wyrażona w złotych nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro.

1. Przedmiotem zamówienia jest jednorazowa **dostawa witryny serologicznej** dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku. Specyfikację dostawy zawiera załącznik nr 1.1 do niniejszej zapytania ofertowego („*Formularz cenowy*"), a warunki gwarancji jakości i serwisu – załącznik nr 1.2 („*Warunki gwarancji jakości i serwisu")*.

Zamawiający opisując przedmiot zamówienia określił szczegółowo asortyment zgodnie z potrzebami szpitala, dopuszcza jednak także oferty równoważne, przez które rozumie się asortyment o identycznym przeznaczeniu jak opisany w załączniku nr 1.1 i o parametrach - jeśli je doprecyzowano - nie gorszych z punktu widzenia użytkownika.

Pozostałe warunki zamówienia określone są w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego („*Wzór umowy"*). Dostawa nastąpi w terminie **do 6 tygodni** od daty zawarcia umowy, transportem na koszt Wykonawcy.

2. Realizacja zamówienia.
Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania.

3. Forma złożenia oferty.
Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytanie ofertowego oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki (w tym: załączniki nr 1.1, sporządzone poprzez wypełnienie i podpisanie wzorów dołączonych do niniejszego zapytania ofertowego).

Ofertę należy złożyć w jednej z poniższych form:

a) w formie pisemnej – na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05 (decyduje data doręczenia),

lub

b) pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@szpital.rybnik.pl (w formie skanu podpisanych dokumentów).

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

4. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające wprost z załącznika nr 1.1 oraz wzoru umowy i złożonej przez wykonawcę oferty.

2. Ceną oferty jest kwota wpisana w punkcie 1 formularza oferty, zgodna z obliczoną w załączniku nr 1.1 (formularz cenowy – **wartość brutto**).
3. Cena wykazana w ofercie służyć będzie do wyboru wykonawcy. W załączniku nr 1.1 do oferty cenę oferty należy obliczyć mnożąc ilość jednostek miary przez cenę jednostki miary netto w zł, która powinna być wyrażona z dokładnością do 0,01 zł. Otrzymaną w ten sposób wartość netto należy powiększyć stosownie do stawki podatku VAT, co daje wartość brutto, którą należy zaokrąglić z dokładnością do 0,01 zł.
4. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.
5. W ten sposób obliczoną wartość brutto należy przenieść do formularza oferty – do punktu 1.
6. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonym wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

5. **Termin złożenia oferty: 21.02.2017 r. do godziny 10.00 (decyduje data doręczenia do siedziby zamawiającego – w miejsce i w sposób wskazany w punkcie 3).**

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do wyjaśnienia i uzupełnienia oferty lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

7. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: www.szpital.rybnik.pl.

8. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1. cena 100%

punktacja jest obliczana ze wzoru:

$$\frac{\text{cena najtańszej oferty}}{\text{cena danej oferty}} \text{ X } 100$$

przy czym ceną oferty jest kwota podana w punkcie 1 formularza oferty.

9. Z wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa – zgodna z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego. W celu zawarcia umowy wykonawca, będący osobą fizyczną zobowiązany jest do wskazania następujących danych: NIP lub PESEL, o ile nie wynikają one z innych dokumentów przedłożonych przez wykonawcę.

10. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia:
– zakres merytoryczny – Maciej Klimek (tel. 32 429 25 26), Ewa Kopiec (tel. 32 429 12 14).
– zakres formalny – Izabela Kańkowska (tel. 32 429 12 88).

Załączniki do zapytania ofertowego:
1. Formularz oferty (wzór) wraz ze wzorami załączników do oferty:
1.1. Formularz cenowy (wzór załącznika nr 1.1).
1.2. Warunki gwarancji jakości i serwisu (wzór załącznika nr 1.2 do oferty).
2. Wzór umowy