



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: sekretariat@spzoziemiatycze.pl ♦

Siemiatycze 30.11.2017r.

SP ZOZ BP/10/17

OGŁOSZENIE ROZPOZNANIU CENOWYM

o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro

Po stepowanie prowadzone jest bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, ze zm.) na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy oraz regulaminem udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro, stanowiącym załącznik do Decyzji Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach nr 45/2016 z dnia 24.08.2016r

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze ogłasza postępowanie o udzielenia zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro.

„Sukcesywna dostawa wyrobów ortopedycznych”

**WSZYSTKIE ZAŁĄCZNIKI DOSTĘPNE SĄ NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO
WWW.SPZOZSIEMIATYCZE.PL**

I. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE ZWIĄZANE Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest: jest **sukcesywna dostawa wyrobów ortopedycznych, przez okres 12-m-cy od daty podpisania umowy** w ilościach i asortymencie określonych w formularzu asortymentowo ilościowo – cenowych, stosowanie do sukcesywnych zgłoszonych potrzeb (zamówień) Zamawiającego, szczegółowo opisanych w załączniku nr 2 do Rozpoznania Cenowego, stanowiących integralną jej część, a następnie integralną część umowy dostawy stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
2. Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do Rozpoznania Cenowego – Formularz asortymentowo ilościowo - cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do Rozpoznania Cenowego
4. Zamawiający informuje, iż ilości określone w Załączniku nr 2 do Rozpoznania Cenowego stanowią przybliżoną ilość towaru przewidzianego do zakupu w okresie od podpisania umowy przez okres 12 m-cy. W rzeczywistości ilości te mogą być mniejsze. Z tytułu zmniejszenia zakresu ilościowego w okresie trwania umowy nie będą przysługiwać Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego, wynagrodzenie zgodnie z treścią § 1 ust. 3 ulegnie stosownemu obniżeniu (stosownie do wzoru umowy)
5. W przypadku zaprzestania stosowania niektórych produktów objętych umową w jednostkach organizacyjnych Szpitala, Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od zamówienia wycofanych produktów objętych umową.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 – te pozycje zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom. (dotyczy/nie dotyczy).
7. Wykonawca zapewni na własny koszt dostawę do siedziby Zamawiającego, Blok Operacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze.
8. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.
9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
10. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
11. Oświadczamy, iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia będzie posiadał termin ważności nie krótszy niż 12 miesiące od chwili dostarczenia produktu do siedziby Zamawiającego

II. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:

1. Aktualny odpis w właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu (kserokopia dokumentu musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem i podpisana przez oferenta lub upoważnionego przedstawiciela)
2. Poświadczenie, iż oferowany, w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, asortyment posiada odpowiednie świadectwa i certyfikaty dopuszczające do stosowania i obrotu na terenie Polski i krajów UE.
3. Katalogi ulotki odnośnie oferowanego asortymentu.

Uwaga.

W przypadku wątpliwości Zamawiający może zażądać dodatkowych dokumentów i próbek potwierdzających spełnianie parametrów/warunków, które zostały określone w załączniku nr 2 Dokumenty i próbki te zostaną udostępnione przez Wykonawców na każde żądanie Zamawiającego.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie będzie zrealizowane w ciągu 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia otwarcia

IV. OPIS SPOSOBU KOMUNIKACJI WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM

1. Zamawiający dopuszcza zadawanie pytań do dnia 04.12.2017r zapytania należy kierować na adres zamowienia.publiczne@spzozsiemiatyczne.pl

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego Rozpoznania.
Oferta powinna być:
 - a) opatrzona pieczęcią firmową,
 - b) posiadać datę sporządzenia,
 - c) zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
 - d) podpisana czytelnie przez wykonawcę,
 - e) zawierać dokumenty wymienione w Rozdziale II niniejszego Rozpoznania Cenowego.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERTY

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, Sekcja Zamówień Publicznych, budynek pogotowia do dnia 08.12.2017r. do godz. 10:00.
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w siedzibie Zamawiającego w dniu 08.12.2017r. o godz. 10:05.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Rozpoznanie cenowe zamieszczono na stronie: www.spzozsiemiatyczne.pl.
Kopertę należy zaadresować:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 8
17-300 Siemiatycze
z dopiskiem Budynek Pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych
Oferta dotycząca postępowania rozpoznania cenowego SP ZOZ BP/10/17
„Sukcesywna dostawa wyrobów ortopedycznych”

VII. OCENA OFERTY

1. Do oceny kryterium **cena** będzie brana pod uwagę **wartość brutto oferty**.
2. Dodatkowo Zamawiający informuje iż rozliczenie z wykonawcą będzie odbywać się w walucie polskiej (PLN).
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złoży ofertę z najniższą ceną i którego oferta będzie spełniała warunki wymagane przez Zamawiającego.
4. W toku oceny ofert Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wszystkich wyników do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani wariantowych.
6. Zamawiający poinformuje Wykonawców o wyborze w terminie 7 dni od daty otwarcia ofert oraz umieści informację o wyborze na stronie internetowej www.spzozsiemiatyczne.pl

VIII. INFORMACJA O DODATKOWYCH UPRAWNIENIACH ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wyboru oferty najkorzystniejszej.
3. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem SP ZOZ w Siemiatyczach z tytułu otrzymania niniejszego Rozpoznania Cenowego oraz przygotowania i złożenia ofert na to Rozpoznanie.

DYREKTOR SP ZOZ
Andrzej Szewczuk
/podpis w oryginale/

Sporządził:
Krzysztof Prochowicz