

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na

dostawę drobnego sprzętu stomatologicznego

Nr sprawy: **ZP/PU/151/18**

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„Przychodnia Dworcowa”
ul. Dworcowa 13, 66-400 Gorzów Wlkp.

Sekretariat tel./fax. 95/ 739 29 50
REGON 010656709 NIP 599-24-63-785
strona internetowa: www.pdspzoz.pl

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 stomatologicznego 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.

Brak oferty cenowej nawet w jednej pozycji skutkować będzie odrzuceniem oferty.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Realizacja przedmiotu zamówienia w terminie **24 miesięcy** od dnia wejścia w życie umowy.

Miejsce dostawy:

Gabinet pielęgniarki koordynującej mieszczący się w budynku Przychodni Zamawiającego przy ul. Dworcowej 4 w Gorzowie Wlkp.

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

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

UWAGA:

Zamawiający informuje, że zamówienia bieżące składane będą odrębnie na daną komórkę organizacyjną Zamawiającego, t.j. Ortodoncja, Stomatologia.

Z uwagi na fakt, iż Zamawiający nie posiada MAGAZYNU - Wykonawca zobowiązany będzie do wystawiania **faktur oddzielnie na każdą w/w komórkę organizacyjną** Zamawiającego – zgodnie ze złożonym zamówieniem.

Ponadto, asortyment dla danej komórki organizacyjnej powinien być pakowany osobno, w odrębny, opisany nazwą komórki KARTON.

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 wszystkich pozycji.
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. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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 wyrobów medycznych dopuszczonych 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 (proponując wzór pełnomocnictwa stanowi [dodatek nr 4 do Zaproszenia](#)).
6. **KATALOG** na temat zaoferowanego przedmiotu zamówienia (zawierający opis /rysunek):
 - a) **Frezy do akrylanu (wiertła)** – *poz. 5 dodatku nr 2 do Zaproszenia*
 - b) **Nakładacze do materiału stomatologicznego ze stali nierdzewnej** - *poz. 66 dodatku nr 2 do Zaproszenia*
 - c) **Wiertła do przecinania koron** - *poz. 157 dodatku nr 2 do Zaproszenia*
 - d) **Wiertła kamień arkansas** - *poz. 158 dodatku nr 2 do Zaproszenia*
 - e) **Wiertła stomatologiczne do turbin i kątnic** - *poz. 160 dodatku nr 2 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.

Miejsce podpisania umowy: SP ZOZ „Przychodnia Dworcowa”, ul. Dworcowa 13 w Gorzowie Wlkp.

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

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

„Przychodnia Dworcowa”

ul. Dworcowa 13, 66-400 Gorzów Wlkp.

„Oferta na dostawę drobnego sprzętu stomatologicznego”

Nr sprawy: ZP/PU/151/18

Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w **SEKRETARIACIE** (budynek administracyjny) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Dworcowa” przy ul. Dworcowej 13 w Gorzowie Wlkp.

nie później niż do dnia **17.08.2018r. do godz. 12.00.**

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.

O ewentualnej zmianie terminu składania ofert Wykonawcy zostaną powiadomieni poprzez zamieszczenie takiej informacji na stronie internetowej Zamawiającego.

11. Składanie zapytań do treści Zaprośzenia

Wszelkie zapytania należy kierować najpóźniej do dnia 09.08.2018r. w następującej formie:

- faxem na numer: **95/ 739 29 50**
- lub na adres e:mail: sekretariat@pdspzoz.pl

*Zaproszenie do składania ofert wraz z załącznikami zamieszczono również na stronie internetowej Zamawiającego: www.pdspzoz.pl (Zakładka: *Zamówienia publiczne poniżej 30 tys. euro*).*

Gorzów Wlkp., 06.08.2018r.

Zatwierdził,
DYREKTOR
Alicja Andrzejewska

Dodatki do Zaprośzenia:

- 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.