

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2
Nr sprawy: 31/PP/2017
tel. (0-89) 751 25 02, fax 89 751 37 97
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030

KSIĘGA REJESTROWA 28-00361

Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Kętrzyn, dnia 01.08.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Powiatowy w Kętrzynie zaprasza do przedstawienia oferty cenowej dotyczącej postępowania nr 31/PP/2017 pt. „Zakup respiratora średniej klasy z własnym zasilaniem w powietrze do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie” (Kod CPV: 44.61.12.00-8 Respiratory)

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Powiatowy w Kętrzynie

ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. +48 89 751 25 02, fax +48 89 751 37 97

NIP: 742-18-36-030, REGON: 510929362,

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie, do którego zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) nie stosuje się ustawy Pzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup respiratora średniej klasy z własnym zasilaniem w powietrze oraz odbiór i utylizacja zdemontowanego respiratora wycofanego przez Zamawiającego z eksploatacji.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1 do zapytania.
3. Szczegółowe zasady realizacji zamówienia zawiera załącznik nr 2 do zapytania - istotne postanowienia umowy.

IV. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia wynosi 30 dni od dnia zawarcia umowy.

V. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę cenową składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania.
2. Oferta cenowa musi być złożona w formie oryginału i podpisana przez osobę/ osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
3. Ofertę mogą składać wyłącznie wykonawcy niepowiązani osobowo i kapitałowo ze Szpitalem Powiatowym w Kętrzynie. Ofert nie mogą składać wykonawcy będący w likwidacji lub w stanie upadłości.
4. Zaoferowana cena brutto musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę, związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Ofertę mogą składać wykonawcy wykazujący się doświadczeniem w realizacji dostaw respiratora: co najmniej 2 dostawy wykonane w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Na potwierdzenie spełnienia warunku Wykonawca przedstawi wraz z ofertą listę zrealizowanych zadań zawierającą daty ich wykonania, tytuły i wartości zamówień, nazwy podmiotu, na rzecz którego wykonano zamówienie (wg zał. nr 4 do zapytania).
6. Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ponownej oceny.
8. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych ani wariantowych.
9. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn (sekretariat) do dnia 17.08.2017 do godziny 12:00 w kopercie z dopiskiem:
Oferta na „**Zakup respiratora średniej klasy z własnym zasilaniem w powietrze do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie**”
nie otwierać przed terminem 17.08.2017, godz. 12:30.
2. Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystym i zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie poufności treści oraz zabezpieczający nienaruszalność do terminu składania ofert.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

VII. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne. Otwarcia ofert dokona komisja powołana Zarządzeniem Dyrektora Szpitala Powiatowego w Kętrzynie.
2. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące oferowanej ceny.
4. Miejsce otwarcia ofert: siedziba Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej, 11-400 Kętrzyn, pokój nr 3a – Zamówienia publiczne/Inwestycje.
Termin otwarcia ofert: 17.08.2017 godzina 12:30.
5. Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego niezwłocznie po jego zakończeniu.

VIII. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Oferty nie spełniające wymagań określonych przez Zamawiającego oraz niekompletne zostaną odrzucone.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie ceny ofertowej brutto – 100%.
4. Zamawiający zawrze umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.
5. Wykonawcy, których oferty nie zostały wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na zapytanie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

IX. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- 1) Marek Trawiński, tel. 507-737-432, e-mail: marek.trawinski@szpital-ketrzyn.pl – w zakresie przedmiotu zamówienia;
- 2) Anna Grabias, tel. 784-395-432, e-mail anna.grabias@szpital-ketrzyn.pl – w zakresie procedury zamówienia.

Zamawiający odpowie na wszystkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia i procedury postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, które wpłyną do dnia 09.08.2017 do godziny 10:00.

X. ZAŁĄCZNIKI

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 1;
2. Istotne postanowienia umowy – zał. nr 2;
3. Wzór formularza ofertowego – zał. nr 3;
4. Wzór informacji o doświadczeniu wykonawcy – zał. nr 4.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie
dr n. med. Krzysztof Tytman

.....
(podpis Zamawiającego)