



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

Sulechów, dnia 08.05.2024r.

Nr referencyjny: 11/ZP/2024

Zapytanie ofertowe

Dotyczące: Zakupu specjalistycznego sprzętu medycznego w celu zwiększenia dostępności i jakości opieki ginekologicznej kobiet z niepełnosprawnościami.

I. Zamawiający

Zamawiającym jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Zwycięstwa 1

66-100 Sulechów

NIP 927-16-77-943

REGON 000310396

Tel. 797 606 266

e-mail : zamowienia@spzozsulechow.med.pl

II. Sposób porozumiewania się z Zamawiającym

Wszelkiego rodzaju korespondencja przekazywana będzie drogą elektroniczną na adres email zamowienia@spzozsulechow.med.pl.

Osoby uprawnione do kontaktu:

Dział techniczny: Monika Soroczyńska tel. 797 102 276

Sekcja Zamówień Publicznych: Anna Józwiak tel. 797 606 266 – w godzinach od 08:00 do 14.00

III. Tryb zamówienia

1. Postępowanie prowadzone w trybie zapytania ofertowego o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000,00 zł.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - a) odstąpienia od zapytania ofertowego lub jego unieważnienia bez podania przyczyny, lub przerwania postępowania na każdym etapie;
 - b) przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą;
 - c) zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert, informując o tym Wykonawców.





3. Wnioski o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania ofertowego należy przekazywać przy zastosowaniu komunikacji elektronicznej na e-mail: zamowienia@spzozsulechow.med.pl.
4. Termin związania ofertą w niniejszym zapytaniu ofertowym wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IV. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup specjalistycznego sprzętu medycznego w celu zwiększenia dostępności i jakości opieki ginekologicznej kobiet z niepełnosprawnościami tj.:

Zadanie 1: Łóżko porodowe – 1 szt.

Zadanie 2: Fotel do transportu pacjentek – 2 szt.

Zadanie 3: Stół zabiegowy – 1 szt.

Zadanie 4: Fotel ginekologiczny – 1 szt.

Szczegółowo określonego w załącznikach nr 2 – formularzem cenowy oraz nr 3 – parametry techniczne.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i sposobu jego realizacji określony został w załącznikach nr 2 i 3 do zapytania ofertowego oraz projekcie umowy stanowiącym integralną część zapytania ofertowego.

Kod CPV: 33192000-2

33192300-5

33192100-3

V. Termin realizacji zamówienia

4 tygodnie od dnia podpisania umowy.

VI. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą się starać Wykonawcy, którzy dysponują wiedzą i doświadczeniem w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdolnościami technicznymi lub zawodowymi oraz zdolnościami ekonomicznymi lub finansowymi zapewniającymi wykonanie przedmiotu zamówienia.

VII. Wymagane dokumenty

- a) wypełniony formularz ofertowy oraz Parametry techniczne (załącznik nr 2-3),

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty :

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę wraz z podpisanymi i wypełnionymi załącznikami 2, 3.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim (każdy dokument sporządzony w innym języku musi być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski).

Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.



IX. Opis sposobu obliczenia ceny oferty :

Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym piśmie powinien w ocenie ofertowej ująć wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamawiania, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium oceny - cena 100%.

X. Kryteria oceny ofert:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

cena ofertowa = 100 pkt

2. Sposób oceny ofert

Wartość punktowa zostanie ustalona na podstawie następujących obliczeń:

Składnik A – dotyczy kryterium „cena ofertowa” (maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać w kryterium „cena ofertowa” wynosi 100 pkt)

$$\text{Wartość punktowa} = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejsza, tj. otrzyma największą łączną liczbę punktów w kryteriach oceny ofert względem innych ofert. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną liczbą punktów.

XI. Miejsce i termin składania

1. Wykonawca składa ofertę drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@spzozsulechow.med.pl. w formacie danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, xps, .odt, .xls, .jpg (.jpeg), .xml. ze szczególnym wskazaniem na .pdf
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 15.05.2024 r. do godziny 10:00
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.05.2024r. do godz. 10:30
4. Oferty, które wpłyną po upływie terminu składania nie będą rozpatrywane.

XII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców drogą elektroniczną.

XIII. Przesłanki odrzucenia ofert:

- a) Treść oferty nie odpowiada treści zapytania ofertowego.
- b) Oferta zawiera błędy w obliczeniu ceny wskutek zastosowania nieprawidłowej stawki VAT.
- c) Złożenie oferty stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- d) Oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

- e) Oferta zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu.
- f) Oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Z poważaniem

Załączniki:

- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy
 - Załącznik nr 3 – Parametry techniczne
 - Załącznik nr 4 – Klauzula
 - Załącznik nr 5 – Projekt umowy
- Sporządziła: Anna Józwiak

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

Wiesław Wojciech Świątała

