

Bychawa, 21.04.2017 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie zaprasza do złożenia oferty na zakup i dostawę sprzętu komputerowego, drukarek, niszczarek i urządzeń wielofunkcyjnych do SPZOZ Bychawa.

I. Nazwa (firma) i adres zamawiającego.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Bychawa
ul. Piłsudskiego 28 23-100 Bychawa
strona www.spzoz.bychawa.pl
e-mail spzoz@spzoz.bychawa.pl, zam.pub@spzoz.bychawa.pl
godziny urzędowania 7.30-15.05 Pn-Pt

II. Tryb postępowania.

Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy i procedury określone ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwaną dalej ustawą. Zgodnie z art. 4 pkt. 8 ww. ustawy niniejsze zamówienie podlega wyłączeniu od stosowania przepisów ustawy.

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu komputerowego, drukarek, niszczarek i urządzeń wielofunkcyjnych do SPZOZ Bychawa. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 części.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia Opis przedmiotu zamówienia.
3. Termin realizacji zamówienia **do 14 dni roboczych** od dnia podpisania umowy.
4. Termin płatności 30 dni od dnia wystawienia faktury VAT.
5. Wskazania materiałów przy użyciu znaków towarowych, parametrów lub pochodzenia w opisie przedmiotu zamówienia należy rozumieć jako określenie wymaganych parametrów technicznych lub standardów jakościowych materiałów stosowanych do realizacji przedmiotu zamówienia a Zamawiający dopuszcza składnie ofert równoważnych spełniających te same parametry techniczne i jakościowe jak wskazane w opisie przedmiotu zamówienia w Załącznikach Nr 1. Dostawca ma obowiązek wskazać że oferowane przez niego urządzenia spełniają parametry techniczne i wymagania jakościowe określone przez Zamawiającego.
6. Zamawiający wymaga udzielenia przez dostawcę gwarancji na dostarczony sprzęt wg opisu przedmiotu zamówienia określonego w Załączniku Nr 1, licząc od dnia dostarczenia sprzętu i podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
7. Zamawiający dopuszcza możliwości złożenia oferty częściowej, obejmującej co najmniej jedną część.

IV. Sposób sporządzenia oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta zawiera:
 - a) Wypełniony Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia Opis przedmiotu zamówienia,
 - b) Wypełniony Załącznik Nr 2 do Zaprośzenia Formularz ofertowy,

- c) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- d) Pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu albo pełnomocnictwo do reprezentowania i zawarcia umowy w przypadku gdy dokumenty składające się na ofertę podpisuje osoba nie uprawniona do reprezentowania wykonawcy. **Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.**
- e) Ulotki, foldery zaofiarowanego asortymentu.
4. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę - zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty.
6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
7. Ofertę należy złożyć wyłącznie w formie pisemnej w nieprzejrzywej, zamkniętej kopercie/opakowaniu w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
8. Koperta/opakowanie zawierające ofertę winno być zaadresowane do zamawiającego na adres podany w punkcie I opatrzone nazwą, dokładnym adresem wykonawcy oraz oznaczone w sposób następujący: „**Oferta na dostawę sprzętu komputerowego nie otwierać przed 05.05.2017 r. godz. 12.15**”.

V. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę należy złożyć do dnia **05.05.2017 r. do godz. 12.00** w siedzibie Zamawiającego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Piłsudskiego 28 23-100 Bychawa, Sekretariat
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **05.05.2017 r. godz. 12.15** w Sekcji ds. zamówień publicznych i zaopatrzenia ul. M. J. Piłsudskiego 26/28/30 C Bychawa.

VI. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
2. Cena musi być wyrażone w polskich złotych, i musi być podana zgodnie z obowiązującym w Polsce systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku).
3. Wykonawca zobowiązany jest podać określoną cenę w Załączniku nr 2 Formularz ofertowy.
4. Koszty dostawy ponosi Wykonawca.
5. W przypadku gdy wybór złożonej oferty prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług-Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej cenie kwotę należnego podatku VAT, który miał by obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami Wykonawca. Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w **Załączniku nr 2 do Zaproszenia oferty Formularz ofertowy.**

VII. Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował kryterium cenowym. Oferta z najniższą ceną zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Cena - 100 %

Wartość punktowa ceny = cena oferty najniższej / cena oferty badanej x 100 x 100%

- maksymalnie w danym kryterium można otrzymać 100 pkt

VIII. Wynik postępowania.

1. Informacja o rozstrzygnięciu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego oraz przesłana Wykonawcom, którzy złożyli ofertę.
2. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem Nr 3 do Zaproszenia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru żadnej oferty, bez podania przyczyny.

Osoba do kontaktu Marek Gierczyński Informatyk SPZOZ Bychawa Tel. 571 244 355

IX. Załączniki.

- Załącznik Nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik Nr 2 - Formularz ofertowy,
- Załącznik Nr 3 - Projekt umowy.

Sporządził:

Zatwierdził:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Bychawie
lek. med. Piotr Wojtkas