

Bychawa, 03.03.2016 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie zaprasza do złożenia oferty cenowej **na Napełnianie i wymianę butli z tlenem medycznym i azotem ciekłym dla potrzeb SP ZOZ w Bychawie.**

Postępowanie, prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r., poz. 2164).

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie
ul. M.J.Piłsudskiego 28, 23-100 Bychawa

Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest Napełnianie i wymiana butli z tlenem medycznym i azotem ciekłym dla potrzeb SP ZOZ w Bychawie.

CPV: 24111500-0

2. Przedmiot zamówienia jest wyszczególniony w Załączniku nr 1 A do niniejszego zaproszenia.

3. Wykonawca zobowiązany jest posiadać koncesję i/lub zezwolenie i/lub licencję w zakresie działalności objętej przedmiotem zamówienia, której obowiązek posiadania wynika z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U.2008.45.271 j.t. z późn. zm.).

4. Zamawiający wymaga, aby oferowane produkty lecznicze były dopuszczone do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami odpowiednio ustawy Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2008.45.271 j.t. z późn. zm. Na potwierdzenie spełnienia powyższego warunku Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnianiu warunku, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

Termin realizacji zamówienia:

Dostawy przedmiotu zamówienia będą realizowane według bieżących potrzeb Zamawiającego w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

Zamawiający zobowiązuje się we własnym zakresie dostarczać puste butle i odbierać napełnione butle od Wykonawcy w odległości do 30 km od Bychawy.

W przypadku gdy odległość będzie większa Wykonawca musi doliczyć koszty transportu i dostarczać we własnym zakresie przedmiot zamówienia.

Sposób oceny ofert/kryteria oceny:

- cena brutto - 100%

Cena najniższa /cena badanej oferty x 100 x100%

Sposób obliczenia ceny, przygotowania oferty:

- cenę należy ustalić na podstawie kalkulacji własnej biorąc pod uwagę przedmiot zamówienia,
- w formularzu ofertowym należy podać wartość netto zamówienia, stawkę/kwotę podatku (V A T) oraz wartość brutto zamówienia,
- ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej,
- ofertę należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej: nazwa i adres zamawiającego oraz napis „ Oferta na Napełnianie i wymianę butli z tlenem medycznym i azotem ciekłym dla potrzeb SP ZOZ w Bychawie”,
- Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest pan Janusz Pietrzak Tel. (81) 56 69 482.

Wykonawca załącza do oferty:

1. Formularz ofertowy - Załącznik Nr 1,
2. Formularz asortymentowo - cenowy - Załącznik Nr 1A,
3. Oświadczenie dot. oferowanych produktów leczniczych - Załącznik Nr 2,
4. Koncesję i/lub zezwolenie i/lub licencję,
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarczej,
6. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli ofertę podpisuje osoba nie uprawniona do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo winno być złożone w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie.

Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia **11 marca 2016 r. do godz. 12:00** w sekretariacie SP ZOZ w Bychawie, ul. M.J. Piłsudskiego 28, 23-100 Bychawa.

Zamawiający zastrzega sobie prawo nie dokonania wyboru żadnej oferty bez podania przyczyny.

Wykonawcy pozostają związani złożoną przez siebie ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

Oferenci o wynikach zaproszenia zostaną poinformowani faxem lub e-mailem.

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określa projekt umowy stanowiący Zał. Nr 3.

Kierownik Sekcji
ds. Zamówień Publicznych i Zaprzężeń
mgr Monika Surma

.....
Podpis zamawiającego

W załączeniu:

Formularz ofertowy - Zał. Nr 1,

Formularz asortymentowo - cenowy - Zał. Nr 1A,

Oświadczenie dot. oferowanych produktów leczniczych - Zał. Nr 2,

Projekt umowy - Zał. Nr 3.