

Nr sprawy: SPZOK-OiZP/2/24/241/ 30 - 02 /2017

Wieluń, dn. 13.02.2018 r.

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU DO 30 tys. EURO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, ul. Szpitalna 16 ogłasza postępowanie w sprawie wydatkowania środków publicznych zgodnie z art. 4 ust 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Zamówienie poniżej 30 tys. euro) na podstawie Regulaminu Postępowania przy Udzielaniu Zamówień Publicznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOK w Wieluniu nr 01/010/9/2016 z dnia 20.05.2016 r. (pkt 2 ppkt 2.4 w trybie: Zaproszenie do składania ofert).

SPZOK w Wieluniu zaprasza Wykonawców do składania ofert - propozycji cenowych na:

„Sukcesywne dostawy implantów artroskopowych na potrzeby SPZOK w Wieluniu”

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu,
ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń
tel. 43 840-68-00
fax 43 840-68-01
e mail: sekretariat@szpital-wielun.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy implantów artroskopowych na potrzeby SPZOK w Wieluniu.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na poszczególne zamówienia, z których każde realizowane będzie poprzez dostawy częściowe przez cały okres obowiązywania umowy do wyczerpania kwoty umowy lub zamówionego przedmiotu zamówienia (Zadania 1-3).
3. Opis przedmiotu zamówienia - szczegółowy zakres, ilości zawiera - Załącznik nr 1– FORMULARZE ASORTYMENTOWO - CENOWE, ilości podane w Formularzach są ilościami szacunkowymi.

Lp.	Przedmiot zamówienia
Zadanie nr 1	ZESTAWY DO SZYCIA ŁĄKOTKI TECHNIKĄ ALL- INSIDE
Zadanie nr 2	ŚRUBY DO REKONSTRUKCJI WIĄZADŁA KRZYŻOWEGO KOLANA
Zadanie nr 3	IMPLANTY DO REKONSTRUKCJI STOŻKA ROTATORÓW

- 3.1) Oferowane implanty artroskopowe muszą być dopuszczone do użytkowania w placówkach służby zdrowia na terenie RP i posiadać na potwierdzenie tego faktu odpowiednie wymagane prawem dokumenty: deklaracje zgodności i oznakowania znakiem CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. (t. j. Dz. U. z 2017, poz. 211), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.
- 3.2) Zamawiający w przypadku wygranego przetargu przed zawarciem umowy może wymagać od Wykonawcy dostarczenia uwierzytelnionych kopii dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oferowanych implantów.
- 3.3) Do oferty należy dołączyć strony katalogowe informujące o parametrach zaoferowanego przedmiotu zamówienia, co pozwoli na ocenę zgodności zaproponowanego asortymentu z zapisami specyfikacji.
- 3.4) Implanty będą dostarczane w ilościach i asortymencie zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego, a koszty ich dostawy przesyłką poleconą lub kurierską pokrywa Wykonawca.
- 3.5) Zamawiający nie przewiduje wprowadzania zmian do opisu przedmiotu zamówienia. Przedmiot zamówienia został jednoznacznie określony przez Zamawiającego zgodnie z przepisami ustawy PZP i w oparciu o własne potrzeby. Wszystkie pozycje niezbędne są Zamawiającemu do przeprowadzenia zakontraktowanych z NFZ procedur medycznych.
- 3.6) Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności licząc od dnia dostawy.
- 3.7) Oznakowanie dostarczonych wyrobów, ulotki informacyjne, etykiety (oryginalne) muszą być sporządzone w języku polskim, możliwe jest dołączenie tłumaczenia etykiet, instrukcji i ulotek na język polski.

III. Termin wykonania zamówienia:

Termin wykonania przedmiotu zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy lub całkowitego wykorzystania wartości umowy brutto za dostawę przedmiotu zamówienia.

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki udziału w postępowaniu.
2. Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:
 - 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
- **Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.**
 - 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- **Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.**
 - 3) zdolności technicznej lub zawodowej,
- **Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.**

V. Kryterium oceny ofert:

1. Jedynym kryterium oceny ofert w powyższym postępowaniu jest **cena – 100%**.
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, jeżeli taki występuje, zgodnie z art. 3 ust 1 i 2 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014 roku (t. j. Dz. U. 2017 poz. 1830).
3. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
4. Cena za oferowany przedmiot zamówienia może być tylko jedna (nie dopuszcza się wariantowości cen) i nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
5. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w formularzach asortymentowo – cenowych, a następnie przenieść ją do Formularza oferty (Załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji).

VI. Termin, miejsce i forma składania ofert:

Wyłącznie pisemne oferty należy przysyłać lub składać w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej przed przypadkowym otwarciem, z adnotacją na kopercie: *„Sukcesywne dostawy implantów artroskopowych na potrzeby SPZOZ w Wieluniu” nr sprawy: SPZOZ-OiZP/2/24/241/ 30 – 02 /2018, w terminie do dnia 22- 02- 2018 r. do godz. 10.00* w Sekretariacie SPZOZ w Wieluniu, 98 – 300 Wieluń, ul. Szpitalna 16, pokój nr 216.

Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu do siedziby SPZOZ.

Oferty złożone po upływie terminu określonego do ich przyjmowania nie będą rozpatrywane.

VII. Oferta musi zawierać:

1. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowy (dla Zadań nr 1 -3).
2. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy.
3. Zaparafowany Załącznik nr 3 – Projekt umowy.
4. Wypełnione i podpisane oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 4)
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub Rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej.
6. Materiały katalogowe producenta / Wykonawcy informujące o parametrach zaoferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnego z zapisami specyfikacji.

VIII. Wymagania dotyczące dokumentów:

1. Formularz oferty i oświadczenia Wykonawcy składane są w oryginale, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania ww. podmiotów.
2. Dokumenty, inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania.

3. Oferta, wszystkie wymagane załączniki, składane dokumenty oraz oświadczenia podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, innego niż oświadczenie, wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
6. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. Informacje końcowe:

1. Zamawiający informuje, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami.
Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa.
2. Zamawiający informuje, że na każdym etapie postępowania może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą i unieważnić postępowanie.
3. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

X. Sposób kontaktowania się pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcami w postępowaniu:

W sprawach związanych z prowadzonym postępowaniem Zamawiający prosi o kontakt z panem Dariuszem Surma - e-mail: d.surma@szpital-wielun.pl, tel. 43 84 06 805.

Następujące załączniki stanowią integralną część specyfikacji:

- Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowy (dla Zadań nr 1 -3),
- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy,
- Załącznik nr 3 – Projekt umowy,
- Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia.

DYREKTOR
SPZOZ w Wieluniu
Janusz Ałtachowicz

p.o. KIEROWNIKA
Działu Obsługi i Zamówień Publicznych
Dariusz Surma