



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wieluń, dnia 11.10.2018 r.

Nr sprawy: SPZOZ-OiZP/2/24/241/ 30- 15/2018

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Zakup finansowany częściowo z dotacji celowej udzielonej Powiatowi Wieluńskiemu przez Gminę Wieluń z przeznaczeniem na pomoc dla SPZOZ w Wieluniu, w pozostałej części z budżetu SP ZOZ w Wieluniu.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu działający w imieniu własnym oraz w imieniu i na rzecz **Zamawiającego:** Powiat Wieluński (na podstawie pełnomocnictwa nr 57 z dnia 18.09.2018r. udzielonego przez Powiat Wieluński dla SP ZOZ w Wieluniu zgodnie z treścią art. 15 ust.2 i 4 ustawy Pzp) **wszczyna** postępowanie w sprawie wydatkowania środków publicznych, w związku z treścią art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych - bez stosowania przepisów tej ustawy. Postępowanie zostanie przeprowadzone i zamówienie udzielone na podstawie Regulaminu Postępowania przy Udzielaniu Zamówień Publicznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Wieluniu nr 01/010/9/2016 z dnia 20.05.2016 r. (pkt 2 ppkt 2.4) w trybie: Ogłoszenie zamówienia pn. **Dostawa wielofunkcyjnych łóżek szpitalnych z przeznaczeniem na oddział internistyczny o profilu kardiologicznym wraz z szafkami przyłóżkowymi dla SP ZOZ w Wieluniu.**

W ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu zaprasza do złożenia ofert w niniejszym postępowaniu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, ilości oraz wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia - Zestawienie granicznych parametrów technicznych. Parametry podane w rubryce „parametry wymagane” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie równoznaczne z odrzuceniem oferty.

I. Wymagania Zamawiającego:

1. Łóżka szpitalne oraz szafki opisane w załączniku nr 1 wraz niezbędnymi elementami montażowymi zostaną dostarczone bezpośrednio na Oddział Internistyczny o Profilu Kardiologicznym SP ZOZ w Wieluniu (zwany dalej „oddziałem”), zmontowane i przygotowane do użytkowania.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia na wskazany oddział w terminie nie dłuższym niż 6 tygodni od daty zawarcia umowy. Wykonawca przeszkoli również personel Zamawiającego w zakresie podstawowych zasad użytkowania, obsługi i konserwacji zakupionych łóżek oraz mebli.
3. O dokładnym terminie dostawy Wykonawca zobowiązany będzie powiadomić Zamawiającego z wyprzedzeniem 5 dni roboczych.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi na wyłączny koszt i odpowiedzialność Wykonawcy.
5. Wykonawca zobowiązany będzie zagwarantować, że dostarczone meble szpitalne są fabrycznie nowe (wyprodukowane w 2018r.), kompletne a także wolne od wad materiałowych, konstrukcyjnych



Certyfikat ISO 9001:2015

i prawnych, o wysokim standardzie pod względem jakości i funkcjonalności, dopuszczone do stosowania w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

II. Termin realizacji zamówienia – maksymalnie 5 tygodni od daty podpisania umowy.

III. Miejsce i termin składania ofert : SP ZOZ w Wieluniu, ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń,

sekretariat pok.216 - w terminie do dnia 19.10.2018 r. do godz. 14.00.

Za datę złożenia oferty uważa się datę jej wpływu do siedziby SP ZOZ w Wieluniu.

IV. Kryteria wyboru oferty:

1. Cena oferty 60% (maksymalnie 60 pkt)

Cena musi obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami określonymi przez Zamawiającego, uwzględniać wszystkie zobowiązania, podatki jeżeli sprzedaż podlega obciążeniu podatkami, musi być podana cyfrowo w zł oraz słownie, zgodnie z ustawą z dnia 9 maja 2016 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. Dz 2016 poz.1823).

Oferta z najniższą ceną otrzyma 60 punktów, pozostałe proporcjonalnie mniej. Punktacja ofert zostanie przyznana w oparciu o przedstawione wyżej kryterium, zgodnie z poniższą formułą:

$$\text{najniższa cena brutto z badanych ofert} / \text{cena brutto oferty badanej} \times 60 = \text{liczba punktów za kryterium cena}$$

2. Jakość 30 % (maksymalnie 30 pkt)

W ramach kryterium jakość Zamawiający będzie oceniał wybrane parametry opisane w załączniku nr 1 – zestawienie parametrów technicznych oraz długość okresu gwarancji; Wykonawca złoży wraz ofertą wypełnioną tabelę (załącznik 1) zawierającą zarówno wymagane jak i oceniane parametry techniczne, dodatkowe elementy wyposażenia oraz długość okresu gwarancji.

3. Termin dostawy 10 % (maksymalnie 10 pkt)

W ramach tego kryterium Wykonawca otrzyma:

0 pkt za termin dostawy - 6 tygodni

5 pkt za termin dostawy – 4 -5 tygodnie

10 pkt za termin dostawy poniżej 3 tygodni

Ocena końcowa oferty jest to suma punktów uzyskanych we wszystkich kryteriach; Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 punktów. Oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

VI. Sposób fakturowania i warunki płatności:

6. Faktury za dostawę przedmiotu zamówienia zostaną wystawione odpowiednio:

- dla Zamawiającego Powiat Wieluński do kwoty 60 000,00 zł odpowiadającej wysokości udzielonej dotacji celowej,



Certyfikat ISO

- dla Zamawiającego SP ZOZ w Wieluniu – na pozostałą część zamówienia

2. Terminy płatności:

60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury - dla SPZOZ w Wieluniu

21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury - dla Powiatu Wieluńskiego

VII. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w kwestiach formalno-prawnych: Katarzyna Skubiś, (Zamówienia Publiczne), tel. 43 8406802, 691751351
e-mail: k.skubis@szpital-wielun.pl

w kwestiach merytorycznych i technicznych dotyczących przedmiotu zamówienia: Andrzej Kowalski (Oddział Int.o Prof.Kard) tel. 43 8406744, e-mail: a.kowalski@szpital-wielun.pl

Wszelkie zapytania i wyjaśnienia dotyczące przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia należy składać **w terminie do 15.10.2018 r.** na adres e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl

VIII. Sposób przygotowania oferty. Pisemne oferty należy składać w zamkniętej kopercie zabezpieczonej przed przypadkowym otwarciem z adnotacją: „Dostawa wielofunkcyjnych łóżek szpitalnych z przeznaczeniem na oddział internistyczny o profilu kardiologicznym wraz z szafkami przyłóżkowymi dla SP ZOZ w Wieluniu”.

Prawidłowo złożona oferta musi zawierać:

- Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 – Zestawienie parametrów technicznych
- Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków (według załącznika nr 4)
- Oświadczenie Wykonawcy , że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być dopuszczony do obrotu i użytkowania w placówkach służby zdrowia na terenie RP (według załącznika nr 5)
- Aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub Rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej
- Pełnomocnictwo w przypadku, gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie
- Kopie kart katalogowych i innych dokumentów potwierdzających, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania Zamawiającego określone w załączniku nr 1 Zestawienie parametrów technicznych. Dokumenty powinny być sporządzone w języku polskim, dopuszcza się tłumaczenie na język polski.

Informujemy, że złożone oferty będą porównane z innymi. Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze. Ponadto Zamawiający informuje, że na każdym etapie postępowania może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą i unieważnić postępowanie.

DYREKTOR
SPZOZ w Wieluniu

Janusz Aruchowicz

(podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)



Certyfikat ISO

Załączniki:

1. Formularz ofertowy Wykonawcy
2. Zestawienie wymaganych parametrów technicznych
3. Istotne postanowienia umowy (projekt umowy)
4. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków
5. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu dokumentów



Certyfikat ISO