



ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH DO ZAMÓWIENIA ZNAK 13/ZO/ZPU/17

na usługę farmaceutyczną polegającą na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego noworodków wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

(nie podlegające ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych art. 4 pkt. 8)

Zaproszenie określa minimalne warunki merytoryczne i formalne wymagane od Wykonawców składających ofertę, a także zasady prowadzenia postępowania.

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze
NIP: 648-270-05-83
Regon: 241127857
KRS: 0000328484
telefon/ fax: 32 277-62-12

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa farmaceutyczna polegająca na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego noworodków wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. Szczegółowy opis przedstawiono w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zadania : sukcesywnie do końca roku 2017

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w budynku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08. do dnia 17.08.2017r. godz. 10⁰⁰
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.08.2017r. godz. 10⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budyńku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08.

V. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERT

- Najniższa cena

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY ORAZ WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DO NIEJ DOŁĄCZYĆ

1. O zamówienie może ubiegać się wykonawca, który nie podlega wykluczeniu z postępowania z przyczyn o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.) i spełnia warunki udziału w postępowaniu tzn : kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz sytuacji ekonomiczno-finansowej polegającej na posiadaniu polisy OC.
2. Kompletna oferta składa się z:
 - a) formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, podpisanego przez osobę/y uprawnioną/e,
 - b) oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr 2, podpisanego przez osobę/y uprawnioną/e, potwierdzające brak podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.) oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu.
 - c) zaparafowanego na każdej stronie wzoru umowy, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.



- d) aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – zalecane przez Zamawiającego,
 - e) pełnomocnictwa w przypadku gdy ofertę podpisała osoba, której uprawnienie do reprezentacji Wykonawcy nie wynika z w/w rejestru.
 - f) Kopia polisy OC – obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem lub odmową wykonania przedmiotu umowy.
2. Ofertę sporządzić należy w języku polskim.
 3. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
 4. Dopuszczamy możliwość składania kserokopii dokumentów. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e do składania ofert w imieniu Wykonawcy – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem "za zgodność z oryginałem".
 5. Ofertę należy sporządzić na piśmie. Ofertę winien podpisać uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy (lub pełnomocnik).
 6. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem: „**USŁUGA FARMACEUTYCZNA POLEGAJĄCA NA SPORZĄDZENIU MIESZANIN DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO NOWORODKÓW WRAZ Z DOSTAWĄ GOTOWEJ MIESZANINY W POSTACI WORKÓW DO SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU Sp. z o.o.**”
 7. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
 8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się podpisać umowę wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

Przewodniczący Komisji:

Katarzyna Poprawa
Kierownik Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

Dział Administracji, Zamówień i Logistyki
K I E R O W N I K

.....
mgr Katarzyna Poprawa

Członkowie Komisji:

Stanisław Pająk
Kierownik Oddziału Neonatologii

K I E R O W N I K
Oddziału Neonatologii

dr n. med. Stanisław Pająk
specjalista pediatrii i neonatologii

Celina Hołda
Specjalista
Działu Ekonomiczno – Finansowego


.....

.....

Sekretarz Komisji:

Bożena Giecwicz
Starszy Referent Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

ZASTĘPCA PREZESA
ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

.....
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.