



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH DO ZAMÓWIENIA ZNAK 11/ZO/ZPU/2018 NA SUKCESYWNE DOSTAWY ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI DLA POTRZEB SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU 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 32 277-61-15

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. zaprasza do składania ofert na sukcesywne dostawy środków do dezynfekcji dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pełne pakiety zgodnie z opisem w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Zaproszenia. Każdy z wykonawców może złożyć ofertę na dowolną ilość pakietów. Przedmiot zamówienia podzielono na 2 pakiety tj. :

PAKIET NR 1- PREPARATY I CHUSTECZKI DO DEZYNFEKCJI

PAKIET NR 2- POMPKI

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zadania: od 03.08.2018r. do 02.08.2019r.

### IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08. do dnia 15.04 2018r. do godz. 12<sup>00</sup>
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.04 2018r. o godz. 12<sup>15</sup> w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, w pokoju nr 1.08.

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena 100 %.

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

- 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.
  - spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
    - zdolności technicznej lub zawodowej, polegające na dysponowaniu osobami i sprzętem umożliwiającym realizację zamówienia zgodnie w właściwymi przepisami.
- 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, że:
  - nie podlega wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
  - spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- c) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, lub aktualnego zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
- d) oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza pełnomocnictwa, w przypadku gdy ofertę podpisała osoba, której uprawnienie do reprezentacji Wykonawcy nie wynika z w/w rejestru.

## VII. WYMOGI FORMALNE

1. Ofertę sporządzić należy w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
2. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (lub osobę upoważnioną) – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem:  
„za zgodność z oryginałem”.
3. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej. Ofertę winien podpisać uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy (lub pełnomocnik).
4. Oferta powinna być przygotowana w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty (zszyta, zbindowana itp.).
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania lub nierozstrzygnięcia niniejszego postępowania bez podania przyczyn.
6. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:  
**„POSTĘPOWANIE ZNAK 11/ZO/ZPU/2018 NA SUKCESYWNE DOSTAWY ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI  
DLA POTRZEB 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.

## VIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA NA TAKICH WARUNKACH

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się podpisać umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

ZASTĘPCA PREZESA

Piotr Trybański

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