

ZAPYTANIE OFERTOWE DTECH/9/03/21

I. PODSTAWA PRAWNA

Zamówienie klasyczne poniżej progu określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019; oraz art. 44 ust. 2 ustawy o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869) zwracamy się z zapytaniem ofertowym.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Opis przedmiotu zamówienia

„Dostawę tlenu medycznego, CO₂ i entonoxu dla Szpitala Powiatowego w Krotoszynie”

1) Dostawa :

- a) tlenu ciekłego,
- b) tlenu sprężonego,
- c) dwutlenku węgla medycznego,
- d) entonoxu.

2) Dzierżawa :

- a. zbiornika do tlenu ciekłego o poj nie mniej niż 3000 l. sztuk 1,
- b. butli tlenowych o poj. 40 l. w ilości 80 sztuk
- c. butli tlenowych o poj. 10 l. w ilości 20 sztuk,
- d. butli tlenowych o poj. 2 l LIV w ilości 30 szt.
- e. butli do CO₂ medycznego o poj. 10 l w ilości 3 sztuk
- f. butli do entonoxu 2,8 kg (poj. wodna 10 l) w ilości 2 sztuk,
- g. zaworu dozującego entonox w ilości 1 sztuka,
- h. stojaka na butle do entonoxu w ilości 1 sztuka,
- i. wózka na butle do entonoxu w ilości 1 sztuka,

2. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do :

- a. Dostawy tlenu medycznego ciekłego, zgazowanego , CO₂ medycznego oraz entonoxu własnym transportem we własnych butlach , do magazynu szpitala powiatowego w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8 oraz przy ul. Mickiewicza 21 w ilościach wymienionych w załączniku nr 2 – formularz cenowy.
- b. Wstawienia butli do magazynu zamawiającego w ilościach wymienionych w załączniku nr 2 – formularz cenowy oraz ich wydzierżawienie na czas trwania umowy.
- c. Dostawy tlenu ciekłego własnym środkiem do własnego zbiornika na ciekły tlen w szpitalu powiatowym w Krotoszynie ul. Mickiewicza 21.
- d. Postawienia na istniejącym fundamencie i konserwacji na swój koszt zbiornika na ciekły tlen sztuk 1 o poj. min. 3000 kg , max 6000 kg w

szpitalu przy ul. Mickiewicza 21 i jego wydzierżawienia na czas trwania umowy.

- e. Przedstawienia dokumentów potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego tj. dokumenty dla każdego oferowanego wyrobu wymagane zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. 2019., poz. 175) odpowiednio do klasy wyrobów.
- f. Przedstawienia pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego – dla każdego z wymienionych ust. 1, pkt. 1) produktów.

Transport musi się odbywać środkami transportu dostosowanymi do przewozu tlenu. Każda dostarczona partia tlenu musi posiadać atest czystości dopuszczający do stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej.

3. Termin realizacji zamówienia

na okres 12 miesięcy licząc od daty początku terminu realizacji umowy.

4. Okres gwarancji

.....

5. Warunki płatności

60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

6. Inne warunki

Termin dostawy 36 h licząc od telefonicznego lub mailowego złożenia zamówienia ilościowego.

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

- 1. Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru)
- 2. Wypełniony formularz cenowy (wg załączonego wzoru)
- 3. Przedstawienia dokumentów potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego tj. dokumenty dla każdego oferowanego wyrobu wymagane zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. 2019., poz. 175) odpowiednio do klasy wyrobów.
- 4. Przedstawienia pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego – dla każdego z wymienionych ust. 1, pkt. 1) produktów.

IV. KRYTERIUM OCENY OFERT

Jedynym kryterium wyboru oferty jest cena.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym lub opracowaną przy użyciu komputera.

2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
4. Oferta Wykonawcy winna spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu, a także zawierać wszystkie żądane dokumenty i załączniki.
5. Oferta oraz wymagane załączniki składane wraz z ofertą wymagają pieczęci i podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
6. Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy wymaga załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego, w formie oryginału lub potwierdzonej notarialnie kopii.
7. Wszystkie kserokopie dokumentów, oświadczeń winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną.
8. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/ osób podpisujących ofertę.
9. Zaleca się aby wszystkie strony oferty zostały spięte/zszyte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
10. Złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje odrzucenie oferty.
11. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji nie mogą zostać ujawnione innym uczestnikom postępowania poprzez wydzielenie ich w sposób widoczny i niebudzący wątpliwości, z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa”.
12. Ofertę należy umieścić w opakowaniu zamkniętym i zaadresowanym do Zamawiającego na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Młyńska 2
63-700 Krotoszyn
Sekretariat**

Zamknięte opakowanie zawierające ofertę Wykonawcy, winno być opisane:

- nazwą i adresem **Wykonawcy**
z dopiskiem:

„Zapytanie ofertowe DTECH/9/03/21

dotyczące „Dostawę tlenu medycznego, CO₂ i entonoxu dla Szpitala Powiatowego w Krotoszynie”

Nie otwierać przed 16.02.2021r.

godz. 13:00

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

VI. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną do Zamawiającego o wyjaśnienie treści wszelkich wątpliwości dotyczących zapytania ofertowego oraz sposobu przygotowania i złożenia oferty.

2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego dotrze do zamawiającego nie później niż do końca dnia 11.02.2021r. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej Zamawiający będzie miał prawo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

VII. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oryginał oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn- sekretariat.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **16.02.2021r. o godzinie 12:30**
Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

VIII. OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:

Mirosław Lindner – nr tel. (62) 582-12-51

adres e-mail : mirosław.lindner@spzoz-krotoszyn.pl

IX. WYBÓR OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wybranego wykonawcę pisemnie oraz określi termin podpisania umowy, a w przypadku umieszczenia zapytania ofertowego na stronie internetowej Zamawiający zamieści informację o wyborze oferty na stronie internetowej.

X. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy – *załącznik nr 1.*
2. Formularz cenowy – *załącznik nr 2.*
3. Projekt umowy – *załącznik nr 3.*

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
Iwona Wiśniewska

Sporządził: Dorota Saracen