

SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09- 100 Płońsk
tel. (23) 662 39 82
fax (23) 661 34 05
www.szpitalplonsk.pl
(Dział Inwestycji i Zakupów)

nr sprawy TIZ/1/5/2022

Płońsk, 13.05.2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr TIZ/1/5/2022

dot. dostawy narzędzi specjalistycznych do operacji kręgosłupa - zestaw

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Nazwa: SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku reprezentowany przez Lilianna Kraśniewska – Dyrektor	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Marta Zasońska Kierownik Działu Inwestycji i Zakupów
Adres: ul. Henryka Sienkiewicza 7	Kod pocztowy: 09-100
Miejscowość: Płońsk	Województwo: Mazowieckie
Telefon: (23) 661 34 00 wew.507 lub (23) 661 77 17	Faks: (23)
Poczta elektroniczna: marta.zasonska@szpitalplonsk.pl	Adres internetowy: www.szpitalplonsk.pl

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia: 33183000-6 Dodatkowe wyroby ortopedyczne

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa narzędzi specjalistycznych do operacji kręgosłupa – zestaw dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Płońsku. W skład zestawu wchodzi następujące elementy:

- SYMMETRY RONGEUR, PEAPOD zakrzywiony do góry pysk 3 mm długość 140 mm szt. 2
- rozwieracz prawy typ Williams długość 170 mm głębokość szpatuły 60mm szerokość 10 mm szt. 2

Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, niepowystawowy, kompletny, bezpieczny dla pacjentów i personelu medycznego.

2a. Warunki realizacji zamówienia:

3. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty:

- 1) Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach: Cena (C) – waga 80 %, Termin gwarancji (G) – waga 20%.
1 % = 1 pkt,
- 2) Punkty w kryterium „Cena” zostaną obliczone w następujący sposób:

[Podpis]

$$\frac{C_n}{C_{of.b.}} \times 80 = C$$

gdzie:

C_n - najniższa cena spośród ofert nie podlegających odrzuceniu

$C_{of.b.}$ - cena oferty badanej nieodrzuconej

C - całkowita liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium „Cena”

80- wskaźnik stały

3) Punkty w kryterium „Termin gwarancji” zostaną przyznane w następujący sposób:

- 12 miesięcy – 0 pkt.
- 24 miesiące – 10 pkt.
- 36 miesięcy – 20 pkt.

4) Całkowita punktacja przyznana badanej ofercie zostanie obliczona według poniższego wzoru:

$$P_c = C + G$$

gdzie:

P_c – całkowita liczba punktów uzyskana przez badaną ofertę;

C – całkowita liczba punktów uzyskana przez badaną ofertę w kryterium „Cena”;

P – całkowita liczba punktów uzyskana przez badaną ofertę w kryterium „Termin gwarancji”;

4. Przewidywany czas trwania zamówienia lub termin wykonania zamówienia:
(w dniach, miesiącach z uwzględnieniem daty rozpoczęcia lub zakończenia)

Do 90 od dnia przyjęcia zlecenia

5. Kryteria oceny oferty (*można dokonać wyboru kryteriów oceny ofert spośród wskazanych w §8 ust. 5 Regulaminu zamówień publicznych dla SPZZOZ w Płońsku*):

1) Suma oferowanej ceny (brutto) 80 % kryterium

2) Inne: gwarancja 20 % kryterium

6. Wykonawca składając ofertę, jest zobowiązany dołączyć do niej następujące dokumenty:

1) Formularz ofertowy,

7. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany albo odwołania niniejszego zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert bez podania przyczyny.

8. Zamawiający zastrzega możliwość zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.

9. Termin związania ofertą:

1) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.

10. Sposób składania oferty:

Zwójka

- 1) W przypadku składania oferty: osobiście, za pośrednictwem kuriera lub „pocztą” w Kancelarii SPZZOZ w Płońsku lub wysłać na adres: **SPZZOZ w Płońsku, 09-100 Płońsk, ul. Henryka Sienkiewicza 7.**

Oferta powinna być złożona w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Zamawiającego, nazwę (firmę) i siedzibę (adres) Wykonawcy. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Nazwa(firma) Wykonawcy Siedziba (adres)Wykonawcy	SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7 09-100 Płońsk
Zapytanie ofertowe nr dot.	
Nie otwierać przedgodz.	

- 2) e –mailem na adres inwestycje@szpitalplonsk.pl, marta.zasonska@szpitalplonsk.pl
(adres e-mail osoby prowadzącej postępowanie)

~~2) na nr faks~~

11. Termin złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy złożyć do dnia 18.05.2022r. do godziny 10.00
- 2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert zostanie zwrócona bez otwierania Wykonawcy i nie będzie podlegała ocenie. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

12. Miejsce oraz termin otwarcia oferty/odczytania treści oferty:

Otwarcie złożonych ofert/ odczytanie treści oferty nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, w dniu 18.05.2022 r. o godz. 14.00, pok. 3, piętro: parter.

Zatwierdzam:
KIEROWNIK
Działu Inwestycji i Zakupów
Marta Zasowska
Podpis Kierownika komórki organizacyjnej

13. Załączniki:

- 1) formularz ofertowy,
 - 2) wzór zlecenia
- * niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego nr TIZ/1/5/2022

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa zamówienia:	Dostawa narzędzi specjalistycznych do operacji kręgosłupa
2. Zamawiający:	SPZZOZ w Płońsku przy ul. Henryka Sienkiewicza 7 reprezentowany przez Lilianę Kraśniewską - Dyrektor
3. Nazwa (firma) Wykonawcy, NIP	
4. Siedziba (adres) Wykonawcy, telefon, fax i e-mail	
5. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w zakresie wykonania przedmiotu umowy	
6. Cena brutto	
7. Termin Gwarancji	
8. Oświadczam/my/, że jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.	
9. Oświadczam/my/, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia publicznego. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy*/z istotnymi postanowieniami umowy* i akceptuję/akceptujemy go*/je* bez uwag	
10. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty:	1) 2) 3) 4) Inne* (prospekty*, katalog*, próbka*)

.....
Podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do złożenia
oferty,
złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy¹

¹ W przypadku złożenia oferty przez Pełnomocnika, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego odpis poświadczony notarialnie.

* niepotrzebne skreślić

Złote Dobre

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego nr TIZ/1/5/2022

Płońsk, dnia05.2022 r.

Wykonawca
nazwa/adres

.....

Z L E C E N I E

dotyczące: dostawy narzędzi specjalistycznych do operacji kręgosłupa - zestaw

Na podstawie § 11 ust.1 Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych dla SPZZOZ w Płońsku stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 04/I/2022 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku z dnia 24 stycznia 2022r., zleca się firmie realizację przedmiotu zlecenia pn.: dostawa narzędzi specjalistycznych do operacji kręgosłupa - zestaw

Zakres przedmiotu zlecenia: zgodnie ze specyfikacją zestawu.

Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zlecenia zgodnie z przekazaną ofertą tj. do 90 dni od daty przyjęcia zlecenia.

Za zwłokę/opóźnienie w wykonaniu przedmiotu zlecenia SPZZOZ w Płońsku może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,5% wartości brutto niezrealizowanej dostawy/~~usługi/zakupu~~² za każdy rozpoczęty dzień zwłoki licząc od dnia następnego przypadającego po dniu, w którym miała nastąpić dostawa/~~zakup/usługa~~, do dnia dostawy/~~zakup/usługi~~.

Kara umowna jest płatna w terminie 1 miesiąca od dnia doręczenia Wykonawcy pisemnego wezwania do jej zapłaty. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczanych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy. SPZZOZ w Płońsku zachowuje możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

W przypadku, gdy z winy Wykonawcy Zlecający nie otrzyma z instytucji współfinansującej całości lub części dofinansowania przyznanego Zlecającemu na realizację przedmiotu zlecenia, Wykonawca obowiązany jest do zwrotu Zlecającemu utraconej kwoty dofinansowania.

Wykonawca udziela 24 miesięcznej gwarancji na dostawę narzędzi specjalistycznych do operacji kręgosłupa

Bieg terminu gwarancji na przedmiot zlecenia rozpoczyna się od pierwszego dnia po podpisaniu protokołu odbioru końcowego przedmiotu zlecenia. W przypadku zgłoszenia przez Zlecającego w okresie gwarancji wady wynikającej z prawidłowego użytkowania,

² Niepotrzebne skreślić

Zdzisław Kucio

Zlecający jest zobowiązany do jej usunięcia nie później niż w ciągu 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia. Zgłoszenie wady przez Zlecającego i następuje w formie e-maila.

Wartość zlecenia strony ustaliły na kwotę (słownie:).

Płatność nastąpi w terminie 30 dni od daty wpływu do SPZZOZ w Płońsku prawidłowo wystawionej faktury.

Marianna Kucńska
radca prawny
174-6728

KIEROWNIK
Działu Inwestycji i Zakupów
Zasosińska
Marta Zasosińska