

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/2/4/2022

Płońsk, 11.05.2022

**ZAPYTANIE OFERTOWE
nr TIZ/2/4/2022
dot. dostawy morcelatora**

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:
kod główny: 33100000 – 1, kody dodatkowe: 33162000-3

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego - morcelatora wraz z usługami serwisowymi dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Płońsku.

Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, niepowystawowy, kompletny i po uruchomieniu gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, bezpieczny dla pacjentów i personelu medycznego.

2a. Warunki realizacji zamówienia:

Zasońska Marta

3. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty:

- 1) Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach: Cena (C) – waga 60 %, Termin gwarancji (G) – waga 20%. 1 % = 1 pkt, Okres serwisowania (S) – waga 20%.
- 2) Punkty w kryterium „Cena” zostaną obliczone w następujący sposób:

$$\frac{C_n}{C_{of.b.}} \times 60 = C$$

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”

60- 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) Punkty w kryterium „Okres serwisowania” zostaną przyznane w następujący sposób:

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

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

$$P_c = C + G + S$$

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”;

S – całkowita liczba punktów uzyskana przez badaną ofertę w kryterium „Okres serwisowania”;

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

Do 3 tygodni od dnia podpisania umowy.

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) 60 % kryterium

Zdzisław Kozłowski

- 2) Inne: gwarancja 20 % kryterium
- 3) Inne: okres serwisowania 20% kryterium,
6. Wykonawca składając ofertę, jest zobowiązany dołączyć do niej następujące dokumenty:
 - 1) Formularz ofertowy,
 - 2) Karty katalogowe, ulotki lub karty techniczne (wszystkie materiały muszą pochodzić od producenta) potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia
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:
 - 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~~

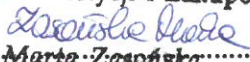
Marta Zasowska

11. Termin złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy złożyć do dnia 17.05.2022r. 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 17.05.2022 r. o godz. 10.30, pok. 3, piętro: parter.

KIEROWNIK:
Zatwierdzam:
Działu Inwestycji i Zakupów

.....
Marta Zasłowska
Podpis Kierownika komórki organizacyjnej

13. Załączniki:

- 1) formularz ofertowy,
- 2) wzór umowy albo istotne postanowienia umowy*

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego nr TIZ/2/4/2022

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa zamówienia:	Dostawa morcelatora
2. Zamawiający:	SPZZOZ w Płońsku przy ul. Henryka Sienkiewicza 7 reprezentowany przez Liliannę 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. Okres serwisowania	
9. Oświadczam/my/, że jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.	
10. 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	
11. 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

Załącznik nr 3

