ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

ZAMAWIAJĄCY – nazwa i adres:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki

KOMUNIKACJA: przetargi@spzzozpionki.pl

FORMA PRZESŁANIA OFERT: droga elektroniczna (skan podpisanego dokumentu *pdf lub oferta opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawy pieluchomajtek dla dorosłych
Numer referencyjny: SPZZOZ-ZP-19/2020
Informacja o możliwości składania ofert częściowych: Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty częściowej.
Krótki opis przedmiotu zamówienia:
Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywne dostawy pieluchomajtek dla dorosłych z przeznaczeniem dla pacjentów z bardzo wysoką inkontynencją. Szczegółowy zakres przedmiotowy i ilościowy, w tym wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia określają załączniki: formularz asortymentowo-cenowy przedmiotu zamówienia (zał.2) oraz wzór umowy (zał. 3).
Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia:

- Wykonawca oferuje wyłącznie przedmiot zamówienia spełniający wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa, wprowadzony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z prawem, w tym ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020, poz.186),
- Wykonawca oferuje wyłącznie przedmiot zamówienia posiadający oznakowanie CE/ deklarację zgodności wystawioną przez wytwórcę lub jego autoryzowanego przedstawiciela lub inny dokument – zaświadczenie/ certyfikat podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że przedmiot zamówienia odpowiada określonym normom lub specyfikacjom technicznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami, spełnia wymagania zasadnicze zgodne z wymaganiami prawa wspólnotowego i polskiego oraz wymagania jakościowe.

Okres, w którym realizowane będzie zamówienie: 12 miesięcy

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia może ubiegać się wykonawca, który:

1. Nie jest podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015r., poz.1212, 1844 i 1855 oraz z 2016r. poz.437 i 544);
2. Nie jest wykonawcą, który będąc osobą fizyczną został prawomocnie skazany za przestępstwo o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art.115 §20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe lub przestępstwo, o którym mowa w art.9 lub art.10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r, o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz.769);
3. Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
4. Nie wpływał i nie próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
5. Nie jest wykonawcą, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne;
6. Nie jest wykonawcą, w stosunku do którego otwarto likwidację lub którego upadłość ogłoszono;
7. Nie zawarł porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU / BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA/ SPEŁNIANIE PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY OKREŚLONYCH WYMAGAŃ I INNYCH WYMAGANYCH DOKUMENTÓW

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty – wzór formularza ofertowego określa załącznik nr 1 do ZO - WZ.
2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy.
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty /oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza – gdy dokumenty i oświadczenia podpisane będą przez osobę inną niż uprawnioną do reprezentacji zgodnie z treścią odpisu właściwego rejestru.
4. Na wezwanie zamawiającego, o ile będzie dotyczyć wykonawcy na etapie badania i oceny oferty: dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i do używania i/ lub karty katalogowe/ techniczne lub inne dokumenty opisujące przedmiot zamówienia

PROCEDURA

Tryb udzielenia zamówienia: zapytanie ofertowe przy zastosowaniu art.4 pkt.8) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz.1843, z 2020r., poz.288)

KRYTERIA OCENY OFERT / znaczenie cena / 100%

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:
Wymaga się od wykonawcy, aby zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy – zał. nr 3 do ZO - WZ.

INFORMACJE ADMINISTRACYJNE
Termin składania ofert: Data: 19-05-2020r., godzina: 12:45
Termin związania ofertą: 30 dni (od ostatecznego terminu składania ofert)

Na podstawie art.4 ust.3 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2018 poz.2191), **w niniejszym postępowaniu zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych.**

Okoliczności, w których zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego:
1. Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.
2. Oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia i zamawiający nie może zwiększyć tej kwoty do ceny najkorzystniejszej oferty.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach
B. Dudek
Bernarda Dudek

Pionki, dnia 15-05-2020r. .....
podpis kierownika zamawiającego