

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

1. Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: *Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej*

Adres: *ul. Szpitalna 1 39-400 Tarnobrzeg*

Telefon/faks: *tel. 015 812 32 08, fax 015 812 32 08*

Strona www: www.szpitaltbg.pl

Adres e-mail: przetargi@szpitaltbg.pl

2. Tryb udzielania zamówienia:

Zamawiający zamierza udzielić zamówienia w trybie niepodlegającym Ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z póź. zm.) zgodnie z art. 4 ust. 8 – Ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

- a) *Dostawa leku Metronidazol dla Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.*
- b) *Szczegółowy opis w załączniku nr 3 do zaproszenia do złożenia oferty.*
- c) *Postępowanie, którego dotyczy niniejsze Zaproszenie oznaczone jest: WSz – II.4.291.46.2017. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.*

4. Termin wykonania zamówienia: *realizacja przedmiotu zamówienia sukcesywnie według potrzeb Zamawiającego od daty obowiązywania umowy o udzielenie zamówienia: do dnia 31.08.2018 r.*

5. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie winna zawierać oferta:

- 1) *Wypełniony i podpisany formularz oferty (Załącznik nr 1)*
- 2) *Wypełniony i podpisany formularz cenowy (Załącznik nr 3)*
- 3) *Oświadczenie (Załącznik nr 4)*
- 4) *Kopia aktualnego odpisu z właściwego Rejestru albo aktualny dokument wygenerowany z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*

6. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów :

- 1) *Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawca, przekazują zgodnie z wyborem zamawiającego, pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.*
- 2) *Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, oraz informacje przekazane za pomocą faksu, drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została potwierdzona pisemnie.*
- 3) *Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia oferty. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.*
- 4) *Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia oferty wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrywania.*
- 5) *Treść wszystkich pytań w formie edytowalnej prosimy wysyłać dodatkowo drogą elektroniczną na adres l.bugaj@szpitaltbg.pl.*

7. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcą:

1. *W sprawach formalnych – Łukasz Bugaj – tel.: (015) 812 32 08.*
 2. *W sprawach merytorycznych – Maria Elbe tel.: (015) 812 33 44*
- w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 do 14.00.*

8. Kryteria wyboru ofert:

Wybór najkorzystniejszej oferty będzie dokonany na podstawie kryterium – najniższa cena brutto.

Zamawiający dopuszcza prowadzenie negocjacji z Wykonawcami.

9. Miejsce i termin złożenia ofert:

- 1) *Miejsce: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg, sekretariat*
- 2) *Termin: Ofertę należy złożyć do dnia: 13.09.2017r. do godz. 9⁰⁰*
- 3) *Ofertę należy umieścić w opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem wykonawcy w lewym górnym rogu koperty, zaadresowane do zamawiającego na adres:*

Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu ul. Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg,

oraz opisane: „Oferta na: „Dostawę leku Metronidazol” - Oznaczenie sprawy: W Sz – II.4.291.46.2017.” i klauzulą nie otwierać przed dniem 13.09.2017r. , godz. 9¹⁵

- 4) *Oferty złożone po terminie lub w inny sposób niż określony w pkt. 3 nie zostaną rozpatrzone.*

10. Wyjaśnienia treści złożonych ofert, uzupełnienia, omyłki.

- 1) *Zamawiający, w toku badania i oceny ofert, w razie potrzeby może zwrócić się do Wykonawców w wyznaczonym przez siebie terminie o wyjaśnienie treści złożonej oferty lub dokumentów .*
- 2) *Jeżeli oferta Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę zawiera braki Zamawiający może wezwać Wykonawcę do uzupełnienia dokumentów w wyznaczonym przez siebie terminie .*
- 3) *Zamawiający poprawia omyłki, z uwzględnieniem konsekwencji dokonanych poprawek.*

11. Odstąpienie od dalszej oceny ofert

Zamawiający może odstąpić od dalszej oceny ofert w przypadku gdy:

- 1) *Wykonawca nie złożył żądanych dokumentów (mimo wezwania)*
- 2) *Treść oferty nie odpowiada treści zaproszenia do złożenia oferty oraz opisowi przedmiotu zamówienia przedstawionemu przez Zamawiającego.*

12. Unieważnienie postępowania:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

13. Podpisanie umowy

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przekazana (pocztą, emailem lub faksem) wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty oraz zamieszczona na stronie internetowej szpitala: www.szpitaltbg.pl.

Zamawiający zawrze umowę według wzoru zawartego w Załączniku nr 2 do zaproszenia z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

14. Załączniki:

- 1) *Załącznik nr 1 - Formularz oferty*
- 2) *Załącznik nr 2 - Projekt umowy*
- 3) *Załącznik nr 3 - Formularz cenowy*
- 4) *Załącznik nr 4 - Oświadczenie*

Z poważaniem