



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (48 34) 313-73-29

Centrala: (48 34) 313-88-80

Dział Techniczny i Zamówień Publicznych: (+48 34)313-89-78

przetargizoz@poczta.fm

www.zozmyszkow.pl

Nr SP ZOZ/TP/4/2014

Myszków dnia 04-11-2014r.

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy
/strona internetowa Zamawiającego)

Zapytanie ofertowe

Na realizację zamówienia publicznego, którego wartość jest większa niż 30 000 zł, ale nie przekracza równowartości kwoty 30 000 EURO.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, 42-300 Myszków, ul. Wolności 29, zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego.

1.Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Zakup wraz z dostawą materiałów biurowych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie”

1. Przedmiot zamówienia określają:

- Formularz asortymentowo-cenowy (Załącznik Nr 2)
- Wzór umowy (załącznik Nr 3)

2. Termin wykonania zamówienia:

- 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

3. Dokumenty wymagane od Wykonawców:

- 3.1. Wypełniony formularz oferty w/g załącznika.
- 3.2 Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy.
- 3.3.Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 3.4. Zaparafowany wzór umowy

4.Termin związania ofertą: 30 dni od dnia złożenia oferty.

5.Sposób przygotowania oferty: forma pisemna na załączonych przez Zamawiającego załącznikach tj.:

- 5.1.Załącznik nr 1- Formularz ofertowy
- 5.2. Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy.
- 5.3.Załącznik nr 3: Wzór umowy.
- 5.4.Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na wybrane pakiety.

5.5 W sprawie niniejszego zamówienia Wykonawca może kontaktować się z Działem Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych tel. 34/315-82-07, fax 34/313-89-78.

6. Miejsce, termin składania ofert

Ofertę w formie pisemnej należy złożyć/przesłać do Sekretariat Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Wolności 29, 42-300 Myszków, bud. B-3. z dopiskiem: Oferta na „.....” nazwa zadania j/w. Termin składania ofert upływa dnia: 14-11-2014 r. do godz. 12:00. Zamawiający dopuszcza i uzna za terminowe przekazanie oferty faxem na nr 34/313-89-78 lub e-mail: przetargizoz@poczta.fm

7. Sposób obliczenia ceny:

Wykonawca poda cenę ofertową w/g formularza ofertowego (wg załącznika nr 1).

8. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert:

Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium:

KRYTERIUM I - Cena oferty brutto – 100 %

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

KRYTERIUM I - Cena oferty

1. Cena oferty brutto z VAT - oznaczenie: C/of.

Sposób oceny:

$$P = \frac{\text{C/of. najniższej}}{\text{C/of. badanej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

✓ Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

9. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty.
3. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej w/g załączonego wzoru do niniejszego postępowania.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
5. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

Marek Winiarski

.....
(sporządził)

-lek.med. Jacek Kret-

.....
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)

.....
pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia
tel./fax
REGON
NIP
e-mail

FORMULARZ OFERTOWY

**Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie:
Zakup wraz z dostawą materiałów biurowych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie”**

składamy niniejszą ofertę w zakresie:

1) Pakiet nr 1:

netto:zł

słownie:

VAT:zł

brutto:zł

słownie:

2) Pakiet nr 2:

netto:zł,

słownie:

VAT:

bruttozł

słownie:

3) Pakiet nr 3:

netto: zł,

słownie:

VAT:zł

brutto: zł

słownie:

4) Pakiet nr 4:

netto: zł,

słownie:

VAT:zł

brutto: zł

słownie:

Łączna wartość oferty wynosi:

netto:zł

słownie netto:

podatek VAT:zł

brutto z VAT:zł

słownie brutto:

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Warunki płatności: zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zapytania ofertowego, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
- Załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

- Nazwisko, imię
- Stanowisko
- Telefon.....Fax.....
- Zakres*:
 - - do reprezentowania w postępowaniu
 - - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
- *Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:*

.....
.....
.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

W załączeniu:

1. Wypełniony formularz oferty w/g załącznika.
2. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
4. Zaparafowany wzór umowy.

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

....., dn.

.....

podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo