Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: 61/ 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info

CERTYFIKAT EN ISO 9001:2009

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOD/03/16

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor – Pani Małgorzata Ludzkowska zaprasza do złożenia ofert na przeprowadzenie szacunkowej wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 tys. euro netto, wyłączonej ze stosowania na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DZ. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO
NA WYKONANIE ZABUDÓW MEBLOWYCH, LAD RECEPCYJNYCH ORAZ SZAFEK BHP

I.
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiotem zapytania jest wykonanie** 14 zabudów z płyty meblowej melaminowej szafek wiszących i stojących wg technologii i wymagań określonych w załączniku Nr 1,Nr 2 i Nr 3, lad recepcyjnych oraz dostawa szafek bhp metalowych malowanych proszkowo do zabudowy 1,8 mb i 3mb powierzchni oraz montaż w miejscu lokalizacji danej zabudowy wskazanym przez Zamawiającego:

2. Szafki bhp na odzież pracownicza są przeznaczone do dwóch pomieszczeń metalowe malowane proszkowo wykonane jn.:

a) szatnia męska – do zabudowy szafkami bhp powierzchnia o dł. 1,80mb, zamawiający wymaga szafek o największym module (tj.5 drzwiowa i 1 drzwiowa, + maskownica) na cokole z regulacja

b) szatnia damska – do zabudowy szafkami bhp powierzchnia o dł. 3 mb, zamawiający wymaga jw. (2 szafki pięciodrzwiowe) na cokole z regulacja

c) szafki winny być wentylowane, drzwi z profilem wzmacniającym, osadzone na ukrytych zawiasach, na drzwiach otwory wentylacyjne oraz ramka na etykietę, łatwość utrzymania czystości, jednolitej powierzchni oraz wentylacji otworowej

d) wymiary wys. 1810mm, szerokość 420mm, głębokość 480 mm, zamawiający dopuszcza tolerancję szerokości nie mniejszą niż 300mm.

e) zamknięcie drzwi zamkiem cylindrycznym Euro-Locks, do każdego zamka 2 klucze, zamek w systemie klucz master.

f) każda komora z rozdziałem odzież osobista/odzież robocza + półka i półka na buty, drążek z przesuwanymi wieszakami

g) produkt oznaczony znakiem CE oraz z certyfikatem zgodności z Polskimi Normami PN-EN 14073-2:2006, PN-F 06009:2001, PN-F-06010-05:1990

h) kolor szafek z palety RAL Nr 5015 lub pochodne

II.
ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

1) Cena oferty - 99 % - max 99 pkt

2) termin wykonania - 1% - max 1 pkt, gdzie:

a) do 4 tygodni – 1 pkt

b) do 5 tygodni – 0 pkt

powyżej 5 tygodni – oferta odrzucona

2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to **- wartość netto,** następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT.

b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy.

c) oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie.

e) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

-) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,

-) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.

a) W zakresie kryterium „cena" oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 99 pkt.

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 99\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 99%.

b) W zakresie kryterium „termin dostawy" oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 1 pkt.

Wg kryterium

$$TD = \frac{\text{liczba punktów przyznana badanej oferty}}{\text{najwyższa liczba przyznanych punktów}} \times 100 \times 1\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 1%.

III.
TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym nie później niż 2 dni przed otwarciem, sposobem przygotowania i złożenia

oferty kierując swoje zapytania:

1) pisemnie na adres **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 2; 64-600 Oborniki**, oraz

2) drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@szpital.oborniki.info

wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesyłać odpowiedź i korespondencję

2. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

W sprawach związanych z organizacją postępowania:

- mgr Daria Siemińska – tel. 61/ 29 73 670

W sprawach merytorycznych *:*

- *mgr Sak Maria – 61/29 73619*

IV.
OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZO i Formularzu cenowym – zał. nr 2 do SIWZO bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.
3. Załączniki Nr 1 i nr 2 do SIWZ stanowią pierwsze strony (kartki) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Formularze muszą być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.
5. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w sposób następujący:

Nazwa i adres Wykonawcy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki **Oferta przetargowa zapytania ofertowego** **ZOD/03/16 – na wykonanie, dostawę i montaż mebli w Pakiecie nr …….** (należy wpisać nr pakietu na który złożono ofertę) **– nie otwierać do dnia 27.12.2016r. do godz. 14.00**

V.
MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej kopercie opisanej jak w rozdziale IV SIWZO należy złożyć **do dnia 27.12.2016r. do godz. 14:00** w Sekretariacie (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, Budynek Administracji, wejście B.
2. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, Budynek Administracji, wejście B w sali konferencyjnej nr 17, **dnia 27.12.2016r. o godz. 14:10.- Zamawiający odczyta nazwę firmy i kwoty**

jakie zaoferował dany Wykonawca

5. Termin związania ofertą wynosi 10 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
6. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

VI.
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1 . Wybór najkorzystniejszej oferty .

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru .

2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu , który stanowi załącznik do zapytania

2 . Postanowienia końcowe

1 . Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty i jej złożeniem .

DYREKTOR

mgr Małgorzata Ludzkowska