Lubliniec, 21 czerwca 2021 r.

Nr sprawy: AZP.250.01.10.2021

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

Zamówienie pn.: „Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku - sterylne”

Zamówienie, będące przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego, nie dotyczy przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019, poz. 2019 z późn. zmianami) – wartość szacunkowa netto nie przekracza 130.000,00 zł.

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublińcu uprzejmie zaprasza do złożenia oferty cenowej na realizację w/w zadania dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublińcu.

1. **Zamawiający**

   Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. Emila Cyrana

   42-700 Lubliniec, ul. Grunwaldzka 48

2. **Opis przedmiotu zamówienia**
   1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa pn.: **„Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku - sterylne”**
   2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu asortymentowo-cenowym oraz we wzorze umowy (w załączeniu).

3. **Termin wykonania zamówienia**

   Okres realizacji zamówienia **12 miesięcy** od dnia zawarcia Umowy

4. **Warunki udziału**

   Wykonawca wraz z ofertą złoży oświadczenie, że:
   a) spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego;
   b) posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
   c) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie;
   d) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
   e) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

5. **Inne wymagania zamawiającego**
   1) Termin płatności: **60 dni** od daty dostarczenia faktury Zamawiającemu.
   2) Oferowany przedmiot zamówienia stanowiący wyrób medyczny musi spełniać wymagania określone w:
      a) Ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 186),
      b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 215, poz. 1416),

c) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 211),
d) Rozporządzeniu Ministra zdrowia z dnia 23 września 2010 r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010 r., Nr 186, poz. 1252),
e) Dyrektywie 2007/47/WE z dnia 5 września 2007 r. dotyczącej wyrobów medycznych.

3) Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklaracje Zgodności (oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzające na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi). Ponadto Wykonawca winien dysponować formularzem Powiadomienia/Zgłoszenia /Wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 186).
4) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane wyroby medyczne w dniu dostawy posiadały nie krótszą niż 8. miesięczną datę przydatności do użytku.
5) Zamawiający dopuszcza możliwość przeliczenia w formularzach cenowych ogólną ilość danego asortymentu na opakowania jednostkowe, w jakich jest on obecnie konfekcjonowany i sprzedawany, zachowując oczywiście podaną ogólną ilość. Jeżeli po przeliczeniu opakowań wychodzi liczba ułamkowa to należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.
6) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Wymagane jest zaoferowanie wszystkich pozycji asortymentowych. Brak jakiejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z warunkami zaproszenia. .
7) Oferta powinna zawierać:
   a) formularz ofertowy,
   b) formularz asortymentowo-cenowy,
   c) **aktualny katalog firmowy** z opisem oferowanych produktów w języku polskim, na podstawie którego przygotowano ofertę (tylko strony z wyraźnie zaznaczonym produktem, który jest oferowany). Kody z katalogu muszą się zgadzać z kodami w tabeli.
   d) stosowne pełnomocnictwa.

Dokumenty, o których mowa powyżej należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

6. Sposób kontaktowania się z Zamawiającym

W razie pytań proszę kontaktować się z Panią Danutą Łukasik lub Elżbietą Sadziak, e-mail: zp@wsnlc.pl

7. Termin składania ofert ustalono na **25 czerwca 2021 r. do godz. 10:00**

8. Sposób złożenia oferty:

1) ofertę można złożyć w formie papierowej na adres Szpitala (pok. nr 13 -sekretariat) lub postaci elektronicznej z podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym („e-dowód") na podany wyżej adres mailowy,

2) dopuszcza się złożenie kopii oferty drogą elektroniczną, w takim przypadku Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza ma obowiązek dostarczenia oryginału oferty przed podpisaniem umowy.

9. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **25 czerwca 2021 r.**

10. Opis sposobu obliczania ceny

Wykonawca zobowiązany jest podać na formularzu ofertowym *(załącznik do zaproszenia)* łączną cenę oferty, która uwzględnia wszystkie wymagania niniejszego zaproszenia oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym również wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu przedmiotu zamówienia (umowy).

11. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu ich oceny

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie procentowe (wagę):

KRYTERIUM	SYMBOL	WAGA	MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW
Cena	C	100%	100

Zasady kryterium „Cena" (C) – max 100 pkt.

W przypadku kryterium „Cena" oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikająca z działania:

$$P_i(C) = \frac{C_{min}}{C_i} \times 100\ pkt$$

gdzie:

$P_i(C)$ – *ilość punktów jakie otrzyma oferta badana za kryterium „Cena"*

C_i – *cena badanej ofert*

C_{min} – *najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert*

Załączniki:

1) Formularz ofertowy – zał. nr 1
2) Formularze asortymentowo-cenowe – zał. nr 1.1
3) Wzór Umowy – zał. nr 2
4) Klauzula informacyjna – zał. nr 3

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego
im. dr. Emila Cyrana
Beata Musialik