Lubliniec, 17 czerwca 2021 r.

Nr sprawy: AI.0420.12.2021

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

Zamówienie pn.: „Usługa najmu maksymalnie 45 sztuk urządzeń wielofunkcyjnych na 1 rok”

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

Zamówienie, będące przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego, nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 1843 z późn. zm.) na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy . Wartość netto zamówienia nie przekracza wartości 30.000,00 euro.

1. **Zamawiający**

   Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. Emila Cyrana
   42-700 Lubliniec, ul. Grunwaldzka 48

2. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa pn.: „Usługa najmu maksymalnie 45 sztuk urządzeń wielofunkcyjnych na 1 rok”
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku numer 1.1.

3. **Termin realizacja zamówienia:** 12 miesięcy.

4. **Warunki udziału:**

   Wykonawca wraz z ofertą złoży oświadczenie, że:
   - spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego;
   - posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
   - posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie;
   - dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
   - znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;
   - zapoznał się z klauzulą informacyjną dla Wykonawców w zamówieniach, stanowiącą załącznik nr 2 do zaproszenia.

5. **Inne wymagania zamawiającego**:

   1) Warunki płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT,
   2) Oferta powinna zawierać:
      - formularz ofertowy – zał. nr 1;
      - 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 Panem Arkadiuszem Sabok tel. 34/353 29 29, e mail: **informatyka@wsnlc.pl**

7. **Termin składania ofert** ustalono na **25 czerwca 2021 r. do godz. 10:00** na adres Szpitala (pok. nr 13 -sekretariat). Dopuszcza się składanie ofert drogą elektroniczną na podany powyżej adres mailowy, oryginały ofert można dostarczyć w terminie późniejszym.
8. Otwarcie i porównanie ofert nastąpi w dniu **25 czerwca 2021 r.**
9. **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.

10. **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) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.1
3) Klauzula informacyjna - zał. nr 2
4) Wzór umowy – zał. nr 3

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