

Nr sprawy: AI.0420.09.2022

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

Zamówienie pn.:

„Zakup oprogramowania do weryfikacji autentyczności leków systemie KOWAL”

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

Zamówienie, będące przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego, nie dotyczy przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2021, poz. 1129 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

Przedmiotem zamówienia jest dostawa pn.:

„Zakup oprogramowania do weryfikacji autentyczności leków systemie KOWAL”

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku numer 1.1.

3. Termin realizacji zamówienia: od zawarcia umowy 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.

6. Sposób kontaktowania się z Zamawiającym:

W razie pytań proszę kontaktować się z Działem Informatyki tel. 34/353 29 29, e mail: informatyka@wsnlc.pl

7. Termin składania ofert ustalono na 02.12.2022r. do godz. 10:00

8. Sposób złożenia oferty:

Ofertę można złożyć na adres mailowy: sekretariat@wsnlc.pl w postaci elektronicznej z podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym („e-dowód”) lub w postaci skanu.

9. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 02.12.2022r.

10. Opis sposobu obliczania ceny

Wykonawca zobowiązany jest podać na formularzu ofertowym (*załącznik do zaproszenia*) łączną cenę oferty, która uwzględni 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.

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:

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

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) Wzór umowy – zał. nr 2
- 4) Klauzula informacyjna - zał. nr 3

Dyrektor

Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego
im. dr. Emila Cyrana
Beata Musialik