

SP ZOZ SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSW
ul. Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra
tel. 75 64 35 700, fax 75 64 35 741
(1) Nr ks. rej. 000000018639
NIP 611-22-23-286 REGON 230173142
Sprawa nr 7/2017

Jelenia Góra, dnia 31.03.2017 rok

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT W POSTĘPOWANIU

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 roku, poz.2164 z późn. zm.), określonego w art. 4 p.8 tej ustawy.

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Jeleniej Górze zaprasza do składania ofert cenowych w następującym zakresie:

Przedmiotem oferty jest: **"Zakup, dostawa i montaż urządzeń rehabilitacyjnych zewnętrznych na ścieżkę zdrowia na działce 27/11 w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze"**.

W szczególności przedmiot zamówienia obejmuje dostawę niżej wymienionych urządzeń kompletnych, nowych, wraz z dokumentacją, ich montaż oraz ustawienie i zamocowanie w miejscach wyznaczonych przez Zamawiającego w sposób umożliwiający na bezpośrednie z nich korzystanie przez pacjentów.

1. Urządzenie do wyciskania w pozycji siedzącej.
2. Wahadło.
3. Wioślarz.
4. Orbitek.
5. Stepper.
6. Narciarz.
7. Rower.
8. Drażek.
9. Motyl.

Rodzaj zamówienia: DOSTAWA

CPV 37440000-4

Termin wykonania zamówienia nie później niż do dnia **28.04.2017 roku**.

Opis warunków, jakie musi spełniać dostawca:

1. posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadać wiedzę i doświadczenie,
3. dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Kryterium wyboru ofert – najniższa cena i warunki podane poniżej:

- *Konstrukcja urządzeń mocowana na pylonach (min. 1)*
- *Rury konstrukcyjne o średnicy 89.9-90 mm*
- *Ścianki rur o grubości 3.2-3.6 mm*
- *Zgodność z normą PN-EN 16630:2015 oraz PN-EN 1176-1:2009*
- *Montaż do fundamentów - min. 40 cm*
- *Pomiędzy pylonami tablica w jaskrawym kolorze z informacją nt. obsługi urządzenia i jego funkcji*
- *Kolor pylonów i maszyn - szary / grafitowy*
- *Cena obejmująca montaż urządzeń i dostawę*
- *Gwarancja minimum 24 miesiące*
- *Termin płatności - nie krótszy niż 14 dni*
- *Czas i sposób załatwiania reklamacji*

Zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą/osobą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Nazwa kryterium	Waga
Cena brutto uwzględniająca VAT	100,00%

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia **06.04.2017 roku** do godziny **10.00** w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze, ulica Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra, (sekretariat), budynek „E”.

Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niego dołączone mogą być użyte jedynie do sporządzenia oferty.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą:

1. Wypełniony formularz ofertowy
2. Oświadczenie Dostawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Aktualny wypis z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej.

4. Wizualizacja urządzeń - katalog

Wymagane dokumenty załączone do ofert powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu w przypadku, gdy przedstawiona kserokopia dokumentu będzie budziła wątpliwość co do jej prawdziwości.

Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Osobami do kontaktów w sprawie niniejszego zaproszenia są:

Specjalista - mgr Stanisław Krasuski tel. 75 6435785, fax. 75 6435741, mail. krasuski@szpitalmsw.net, lub Robert Figura – Specjalista, tel. 75 6435785, fax 75 6435741, mail figura@szpitalmsw.net

Załączniki do niniejszego zaproszenia:

Nr 1 Formularz ofertowy,

Nr 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków,

DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW
w Jelonej Górze
Paweł Osuch

(Kierownik Zamawiającego)

Załącznik nr 1, nr sprawy: 7/2017

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Oferenta - Dostawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej

Strona internetowa

Numer telefonu

Numer faksu

Numer REGON

Numer NIP

Numer PESEL (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą)

Zobowiązanie Oferenta:

Nawiązując do zaproszenia z dnia 31.03.2017 roku w sprawie składania ofert na wykonanie zadania pod nazwą: " Zakup, dostawa i montaż urządzeń rehabilitacyjnych zewnętrznych na ścieżkę zdrowia na działce 27/11 w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze ".

oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami wyżej wymienionego zaproszenia.

Cena oferty w zakresie:



cena netto zł

(słownie)

podatek VAT

cena bruttozł

(słownie)

.....

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie w terminie do dnia

Termin płatności dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT, po bezusterkowym przyjęciu przez Zamawiającego.

Okres gwarancji (min. 24 miesiące) miesięcy

Reklamacje będą załatwiane w terminie dni

Sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji

.....

Oświadczenie dotyczące postanowień zaproszenia.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się treścią zaproszenia do składania ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez cały czas realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że określone w zaproszeniu postanowienia zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....



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

Zastrzeżenie Dostawcy

Inne informacje Dostawcy

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

Informacje na temat Podwykonawców

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

(data i czytelny podpis dostawcy)



Załącznik nr 2 , nr sprawy 7/2017 rok

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU**

Nazwa Dostawcy.....

Adres Dostawcy

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone szczegółowo w zaproszeniu do składania ofert Zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia do prawidłowego wykonania zamówienia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Spełnienia warunków technicznych opisanych w zaproszeniu do składania ofert.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w zaproszeniu.

.....

(data i czytelny podpis Dostawcy)

