

Nowogrodziec, 02.12.2020 r.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu
ul. Adama Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec
NIP: 612-15-45-598
REGON: 230405204

SPZOZ-735/2020

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Działając zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086) zwracamy się zaproszeniem do złożenia oferty cenowej na sukcesywną dostawę tonerów i odbiór zamienników tonerów do drukarek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej przy ul. A. Asnyka 55 w Nowogrodźcu. Postępowanie jest prowadzone w trybie zapytania ofertowego.

I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu
ul. Adama Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec
NIP: 612-15-45-598
REGON: 230405204

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa i odbiór zamienników tonerów do drukarek.
2. Szczegółowy spis oraz szacowana ilość zamawianych produktów jest dostępny w zaproszeniu cenowym.
3. Wykonawca udziela gwarancji, że towar jest dobrej jakości, wolny od wad oraz nowy, posiada wymagane atesty i certyfikaty jak również okres przydatności powyżej 6 miesięcy (jeśli dotyczy).
4. Wykonawca jest zobowiązany do należytego zabezpieczenia towaru na czas przewozu, tj. zabezpieczenia przed uszkodzeniami mechanicznymi, bądź zanieczyszczeniem.
5. Dostawa powinna być realizowana transportem własnym Wykonawcy, bądź innymi niż Wykonawcy pod warunkiem zachowania właściwych warunków transportu zawartych w punkcie 4 przedmiotu i zakresu zamówienia.
6. Dostawca zobowiązuje się do odbioru na własny koszt zużytych zamienników tonerów w czasie ustalonym Zamawiającym.
7. Ilości w zapytaniu ofertowym określają przybliżony poziom dostawy i nie stanowią zobowiązania Zamawiającego.

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji: Realizacja przedmiotu zamówienia sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, według pisemnych zamówień składanych przez pracownika Zamawiającego.

2. Termin wykonania zamówienia: Termin dostawy zamówienia wynosi do 7 dni od dnia złożenia przez pracownika Zamawiającego zamówienia drogą e-mail bądź faxem, z potwierdzeniem otrzymania przez Wykonawcę. Termin odbioru zużytych tonerów do 14 dni od otrzymania zgłoszenia przez Zamawiającego.
3. Miejsce dostawy zamówienia: miejsce wskazane przez pracownika w siedzibie Zamawiającego.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniające następujące warunki:

- a) Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) Jest dopuszczony do obrotu prawnego zgodnie z wymogami ustawowymi.

V. KRYTERIA WYBORU OFERT

1. Porównaniu podlegać będą oferty:

- a) kompletne,
- b) złożone zgodnie z terminem wyznaczonym w niniejszym zaproszeniu,
- c) zgodne z treścią niniejszego zapytania ofertowego,

1.1. Jedynym kryterium wyboru oferty jest cena oferty brutto- 100%.

1.2. Oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikających z działania:

$$P_i(C) = C_{\min} / C_i * 100$$

gdzie:

$P_i(C)$ - ilość punktów jakie otrzyma oferta „i” za kryterium „Cena”

C_{\min} - najniższa cena brutto spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;

C_i - cena brutto oferty „i”

100- maksymalna liczba punktów

4. Niniejsze zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów o ostatecznej ocenie punktowej.

4.1. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

4.2. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

VI. DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW

1. Kompletna oferta powinna zawierać: wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz ofertowy- załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

2. Zamawiający nie wymaga składania żadnych innych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków w postępowaniu. Zamawiający uzna spełnienie warunków na podstawie prawidłowo wypełnionego i podpisanego formularza ofertowego.

3. Inne dokumenty, np. certyfikaty, referencje, itp. również nie są wymagane, ale mogą być fakultatywnie dołączane przez oferentów.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, w szczególności stwierdzenia, że złożona oferta zawiera rażąco niską cenę.
5. Zamawiający poprawi w ofertach oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, a także inne omyłki, które nie mają wpływu na merytoryczną zawartość oferty.
6. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązany jest do niezwłocznego przedstawienia wszystkich dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy, tj.:
 - dokumenty dotyczące prowadzonej działalności lub oświadczenia w przypadku osoby fizycznej;
 - dane osób upoważnionych do podpisania umowy oraz numer i nazwę rachunku bankowego;
 - dokumenty poświadczające odpowiednie uprawnienia.Nieprzedstawienie wymaganych wyjaśnień lub dokumentów na wezwanie Zamawiającego rozumiane będzie jako odmowa zawarcia umowy i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

VII.MIEJSCE, SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w jednej z wybranych form:
 - a) bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego **ul. A. Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec**;
 - b) drogą pocztową na adres: **SP ZOZ w Nowogrodźcu, ul. A. Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec**
 - c) faksem- **nr: 75 731 63 16**
 - d) drogą elektroniczną- adres e-mail: kontakt@spzzoz.eu
2. W celu potwierdzenia przyjęcia oferty składający ofertę powinien zażądać potwierdzenia odbioru.
3. Ostateczny termin składania ofert: **08.12.2020 r., godzina 12:00.**

VIII.OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU

Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z oferentami jest Pani Agnieszka Frączek- tel. (75) 731-63-16.

IX.WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Wyboru oferty dokona 3 osobowa komisja z ramienia Zamawiającego.
2. Z wybranym oferentem zostanie zawarta umowa w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W przypadku odmowy zawarcia umowy przez wyłonionego Wykonawcę, Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna ekonomicznie.

X.INFORMACJA O WYBORZE WYKONAWCY

O wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie poinformowany każdy oferent biorący udział w postępowaniu w terminie do 10.12.2020 r. do godziny 14:00.

XI.UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWNIA I ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Zamawiający unieważni postępowanie jeśli nie wpłynie żadna ważna oferta.

2. Zamawiający unieważni postępowanie jeśli wystąpią inne ważne przesłanki niewynikające z winy stron postępowania.
3. Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej przewidziane ustawą Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086).

ZAŁĄCZNIKI:

- formularz oferty- zał. nr 1

Zatwierdzam

Robert Adaszewski

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu
 ul. Adama Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec
 NIP: 612-15-45-598
 REGON: 230405204
 e- mail: kontakt@spzzoz.eu

FORMULARZ OFERTA CENOWA

Dla niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy i procedury określone ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086) zwaną dalej ustawą Pzp. Zgodnie z art. 4pkt. 8 w/w ustawy.

DANE WYKONAWCY

Nazwa:	
Adres:	
Tel./Fax:	
E-mail:	
Nr KRS:	
Nr NIP:	
Nr REGON:	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 02.12.2020 r. dotyczące:

Dostawa i odbiór zamienników tonerów do drukarek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu składamy niniejszą ofertę i zobowiązujemy się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Ofertujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

1	2	3	4	5	6	7
L. p.	Towar	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol.4 * kol.5)	Wartość brutto [(kol.6 * stawka VAT)+kol.6]
1	Toner- Samsung SCX-3405W	szt	35			
2	Toner- Samsung SCX-4300	szt	6			
3	Toner- HP Laser Jet M225DN	szt	6			
4	Toner- HP Laser Jet P1102	szt	14			
5	Toner- Brother HL-5440D	szt	6			

6	Toner- Samsung SCX-4623F	szt	6			
7	Toner- Samsung Pro expres M3870FW	szt	1			
8	Toner- Samsung Xpress M2026	szt	4			
9	Toner- Samsung ML3310ND	szt	2			
10	Toner- Samsung SCX-4200	szt	4			
11	Toner- HP Laser Jet M1132MFP	szt	6			
12	Toner- Samsung Xpress M2875ND	szt	8			
13	Konica Minolta Bizhub C3320I	szt	4			
14	Ricoh SP 330 SFN	szt	18			
Razem:						

Razem wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia:

Netto:.....Słownie:

Brutto:..... Słownie:

Warunki dostawy:

Czas realizacji dostawy: do 7 dni od złożenia zamówienia na tonery.
Do 14 dni od zgłoszenia tonerów do odbioru.
Cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

1. Oświadczenie

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Osoby upoważnione do kontaktów

Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:

.....
(Imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

3. Osoby upoważnione do podpisania umowy

W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

.....
(Imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

Podpis oferenta:

.....