ISO 9001 REGISTERED
DNV MCMI.SYS. RvA C024
DNV Certification B.V., The Netherlands

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 033 500,00 zł.

L.dz.MZOZ/DZP/0364 /16 Żory, dnia 09 luty 2016

Zapytanie ofertowe nr 01/ZO/DZP/2016
o wartości poniżej 30 tys. EURO
na dostawę/~~usługę~~

RĘKAWIC J.U.

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o.o.
ul. Dąbrowskiego 20
44-240 Żory
Numer NIP 651-16-04-392
Numer REGON 277951456
e-mail: zaopatrzenie@mzoz.zory.pl
strona internetowa: bip.mzoz.zory.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w poszczególnych pakietach.
W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty kartę katalogową lub inny dokument wraz ze zdjęciem przedmiotu z zaznaczeniem, którego pakietu i pozycji informacja dotyczy.
Zamawiający wymaga dołączenia wraz z ofertą dokumentów potwierdzających, że oferowany przedmiot odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w poszczególnych pakietach.

Wyjaśnienia i pytania dotyczące zapytania ofertowego należy przesyłać na podany adres e-mailowy jako załącznik w formacie WORD **do dnia 19.02.2016r.**
Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie Zamawiającego do dnia 22.02.2016r. do godz. 14:00

III. Opis sposobu obliczenia ceny

Cenę oferty należy określić w wysokości złotych netto i brutto.
Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z 25 maja 2005r. w sprawie zwrotu podatku ... (Dz. U. z 2005r. nr 95 poz. 798 z późn. zm.) § 9 ust. 6. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy.
Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2011r. nr 177, poz. 1054).
W cenę oferty musza być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy a w szczególności koszty transportu, reklamacji itp.

IV. Kryterium oceny ofert

Dotyczy pakietów nr 1,2,3,5,6,7,8

Za najkorzystniejsze parametry oferta otrzyma maksymalną ilość punktów ustaloną w poniższym opisie, pozostałe oferty będą oceniane odpowiednio proporcjonalnie do parametru najkorzystniejszego, wybór oferty dokonany zostanie na podstawie opisanych kryteriów i ustaloną punktację:
punktacja 0-100 (100% = 100 pkt)

L.p.	Opis kryteriów oceny	Waga w %
1.	**Cena**	**100**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria przedstawione w powyższej tabeli.
Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

$$\text{Ocena (cena brutto)} = \frac{\text{najniższa cena brutto}}{\text{cena brutto oferty badanej}} * 100$$

Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

Dotyczy pakietu nr 4

L.p.	Opis kryteriów oceny	Waga w %
1.	**Cena (koszt)**	**60**
2.	**Jakość**	**40**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria przedstawione w powyższej tabeli.
Zastosowane wzory do obliczenia punktowego.

$$\text{Ocena (cena brutto)} = \frac{\text{najniższa cena brutto}}{\text{cena brutto oferty badanej}} * 60$$

$$\text{Ocena (jakość)} = \frac{\text{ilość punktów uzyskana w ofercie badanej}}{\text{maksymalna ilość pkt spośród wszystkich ofert}} * 40$$

Ocena jakości dostarczonych próbek zostanie przeprowadzona na podstawie poniższych parametrów jakościowych:

L.p.	Wyszczególnienie (cecha)	Ilość punktów
1.	Łatwość wyjmowania z opakowania i zakładania na rękę	0-5 pkt
2.	Wytrzymałość na rozciąganie	0-5 pkt
3.	Przyleganie i dopasowanie do mankietu	0-5 pkt
4.	Łatwość nakładania rękawic na suche i wilgotne dłonie	0-5 pkt
5.	Dobra chwytność i czucie	0-10 pkt
6.	Odporność na uszkodzenia mechaniczne (rozdarcie i zakłucie)	0-10 pkt
	Razem:	**0-40 pkt**

V. Termin wykonania zamówienia
12 miesięcy od daty podpisania umowy

VI. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy

1. Oferta określająca cenę wykonania zamówienia, którą należy złożyć na formularzu ofertowo-cenowym – załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia. Oferta powinna być podpisana przez osobę do tego uprawnioną.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty określające jego zakres w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Wymagana forma dokumentu – oryginał lub kopia poświadczona przez uprawnioną osobę.
4. Ulotkę/kartę katalogową lub inny dokument przedstawiający zaproponowany produkt z fotografią i opisem.

VII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego

mgr Iwona Penkała – st. insp. Działu Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów

VIII. Oferty należy składać

w formie pisemnej do Sekretariatu Zarządu Miejskich Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o.o.; ul. Dąbrowskiego 20; 44-240 Żory (II piętro budynku Szpitala) do dnia **24/02/2016 do godz. 12:00**

Załączniki:

1. Wzór umowy
2. Formularz ofertowo-cenowy
3. Pakiety

ZATWIERDZAM:

PREZES ZARZĄDU

.....

mgr Katarzyna Ster

Sporządził:

st. inspektor Działu Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów

.....*mgr Iwona Penkała*