



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/ 0361 /2016

Żory, 09 .02.2016r.

Zapytanie ofertowe nr 03/ZO/DZP/2016 o wartości poniżej 30 tys. EURO

Dostawa gazów medycznych

I. Nazwa i adres Zamawiającego

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

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywnie dostawy gazów medycznych od 01.04.2016 r. do 31.03.2017r.:

- a/ tlen medyczny w butlach stalowych, 40 litrowych (6,4m³),
- b/ tlen medyczny w butlach stalowych 10 litrowych (1,6 m³),
- c/ tlen medyczny w butlach 5 litrowych 200 barowych
- d/ tlen medyczny w butlach 2 litrowych 200 barowych
- e/ sprężone powietrze w butlach 50 litrowych 200 barowych
- f/ podtlenek azotu medyczny w butlach stalowych 10 litrowych (7 kg) .
- g/ dwutlenek węgla medyczny do laparoskopii w butlach stalowych o poj. 7,5 kg,
- h/ tlen 50% + podtlenek azotu 50% (O₂ 50%/N₂O 50%) w butlach 10 l/2,8m³.

Zamawiający odpowiada za ilość, rodzaj i utrzymanie stanu technicznego butli pobieranych od Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązuje się do dostawy butli w dobrym stanie technicznym, posiadających ważną legalizację i odpowiednie oznaczenie.

Gdy medyczne dostarczane Zamawiającemu muszą spełniać odpowiednie normy, wraz z każdą dostawą będzie dostarczany odpowiedni dokument stwierdzający jakość dostarczanych gazów medycznych.

2. Dzierżawa:

- a/ 40 szt. butli 40 litrowych – tlenu medycznego
- b/ 15 szt. butli 10 litrowych – tlenu medycznego
- c/ 4 szt. butli 5 litrowe/ 200 barowe tlenu medycznego
- d/ 4 szt. butli 2 litrowych/200 barowych tlenu medycznego
- e/ 3szt. butli 50 litrowych/200 barowych, sprężonego powietrza
- f/ 15 szt. butli 10 litrowych podtlenu azotu
- g/ 2 szt. butli dwutlenku węgla medycznego do laparoskopii
- h 2 szt. butle 10 litrowe – mieszanki gazów – 50% tlen medyczny i 50% podtlenek azotu
- i/ 2 szt. wózek do butli 10 litrowej z mieszanką gazów – 50% tlen medyczny i 50% podtlenek azotu
- j/ 2 szt. zawór dozujący do butli 10 litrowej z mieszanką gazów – 50% tlen medyczny i 50% podtlenek azotu

Dzierżawione butle, wózek oraz zawór dozujący są własnością Wykonawcy i będą używane zgodnie z ich przeznaczeniem.

3. Dostawy gazów medycznych będą odbywać się transportem Wykonawcy pojazdami przeznaczonymi do tego celu. Za odpowiedni i bezpieczny transport butli do Zamawiającego odpowiada Wykonawca.

4. Ilość zamawianych gazów medycznych oraz termin dostawy będzie każdorazowo zgłaszany telefonicznie przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 3 (formularz asortymentowo-cenowy). Ilości podane w załączniku są ilościami maksymalnymi, szacunkowymi, służącymi jedynie do skalkulowania oferty. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania maksymalnej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od jednostek chorobowych, występujących podczas obowiązywania umowy zawartej z wybranym Wykonawcą. Zamawiający zaznacza, że podane w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego nazwy zamawianego asortymentu, które Wykonawca mógłby odebrać jako wskazanie konkretnego producenta nie oznaczają, że wymagany jest asortyment tego producenta, ale asortyment porównywalny lub lepszej jakości.

6. Gazy medyczne należy dostarczyć bezpośrednio do siedziby Zamawiającego (loco „Centralna Tlenownia”, ul. Dąbrowskiego 20) na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.

7. W przypadku wyrobów medycznych, Wykonawca musi posiadać dokumenty wymagane przez Ustawę o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 (Dz.U. Nr 107 poz. 679 z późn.zm.).

8. W przypadku produktów leczniczych, Wykonawca musi posiadać dokumenty wymagane zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.)

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia z wymogiem dostarczenia przez Wykonawcę w trakcie zapytania ofertowego, dokumentów potwierdzających, że oferowane produkty spełniają wymogi określone w ustawie z 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. Nr 107 poz. 679) oraz w ustawie Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz katalogów, Certyfikatów instrukcji obsługi lub opisów produktów.

10. Przedmiot zamówienia obejmuje następujące pakiety:

Pakiet nr 1 – Tlen medyczny i sprężone powietrze

Pakiet nr 2 – Podtlenek azotu

Pakiet nr 3 – Dwutlenek węgla do laparoskopii

Pakiet nr 4 – Gazy medyczne – tlen 50%, podtlenek azotu 50%

III. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cena oferty winna być zgodna z zapisami art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014r., (Dz. U. z 2014r., poz. 915).

2. Cena winna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane wyłącznie w walucie PLN.

Cena oferty winna zawierać łączną cenę całego przedmiotu zamówienia netto i brutto (zgodnie z definicją ceny – art. 3 ust. 1 pkt 1 Ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług).

3. Cena winna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, w tym: koszt zakupu, produkcji, transportu.

4. Do porównania ofert będzie brana pod uwagę cena całkowita brutto (z VAT). Cena brutto oferty musi być podana cyfrowo i słownie, wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (grosze).

IV. Kryterium oceny ofert

100 % cena po zaakceptowaniu oferowanego asortymentu.

V. Termin wykonania zamówienia

12 miesięcy od daty rozpoczęcia umowy

VI. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy

1. Oferta określająca cenę wykonania zamówienia, którą należy złożyć na formularzu ofertowym – Załącznik Nr 2 do niniejszego ogłoszenia. Oferta powinna być podpisana przez osobę do tego uprawnioną.
2. Do oferty należy dołączyć wypełniony Załącznik Nr 3 Formularz ofertowo-cenowy.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty określające jego zakres w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Wymagana forma dokumentu – oryginał lub kopia poświadczona przez uprawnioną osobę.

VII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego

Iwona Łasa – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów

Tel: 32 43-43-808

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. 10:00**

Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 - Wzór umowy
2. Załącznik Nr 2 - Formularz ofertowy
3. Załącznik Nr 3 - Formularz ofertowo-cenowy

ZATWIERDZAM:
Prezes Zarządu
mgr Katarzyna Siemieniec

Sporządził:
Iwona Łasa