



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: 16 154 100,00 zł.



L.dz.MZOZ/DZP/ 0594 /2016

Żory, 01 .03.2016 r.

Zapytanie ofertowe nr 06/ZO/DZP/2016 o wartości poniżej 30 tys. EURO

Dostawa odczynników dla laboratorium mikrobiologicznego

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 sukcesywne dostawy odczynników dla laboratorium mikrobiologicznego.

2. Zapytanie ofertowe podzielone jest na następujące zadania:

Zadanie 1 - Diagnostyka mikrobiologiczna bakterii atypowych i grzybów drożdżopodobnych

Zadanie 2 - Diagnostyka mikrobiologiczna, krążki antybiotykowe

Zadanie 3 - Diagnostyka mikrobiologiczna, surowice diagnostyczne

Zadanie 4 - Ezy bakteriologiczne , penseta

3. Informacje dotyczące poszczególnych zadań:

3.1. Dostawa towaru loco laboratorium mikrobiologiczne, mieszczące się w Żorach przy ul. Dąbrowskiego 20 (I piętro budynku Szpitala Miejskiego), będzie się odbywała sukcesywnie, w zależności od potrzeb Zamawiającego, zgodnie ze złożonym każdorazowo zamówieniem cząstkowym.

3.2. Zamawiający wymaga dostaw towaru do laboratorium w ciągu 4 dni roboczych od daty złożenia u Wykonawcy zamówienia drogą elektroniczną, faxem lub telefonicznie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamówienia i dostaw natychmiastowych realizowanych w ciągu 48 godzin (dotyczy dni roboczych), na podstawie zamówienia złożonego drogą elektroniczną.

3.3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 2 (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 u pacjentów Zamawiającego podczas obowiązywania umowy zawartej z wybranym Wykonawcą.

Zamawiający zaznacza, że podane w załączniku nr 2 do SIWZ 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 podczas obowiązywania umowy zawartej z wybranym Wykonawcą.

3.4. Każdy dostarczony asortyment musi spełniać następujące wymagania:

- opakowania mają być zaopatrzone w etykiety zawierające nazwę asortymentu, dane charakterystyczne (np.: nazwa odczynnika, jego ilość, pojemność, nazwę producenta lub dystrybutora),
- wszystkie odczynniki i zestawy muszą zawierać instrukcję użytkowania w języku polskim,
- napisy nadrukowane na opakowaniach muszą być w języku polskim, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (tekst jednolity Dz.U. 2015r., poz. 876).
- Wykonawca musi posiadać dokumenty potwierdzające, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zawarty w Formularzu asortymentowo - cenowym (załącznik nr 2) spełnia wymagania przewidziane w ustawie z 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2015r., poz. 876).

3.5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia z wezwaniem dostarczenia przez Wykonawcę w trakcie postępowania: katalogów, kart charakterystyki, dodatkowych próbek, metodyk wykonywania badań oraz dokumentów potwierdzających, że oferowane produkty spełniają wymogi określone w ustawie z 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2015r., poz. 876).

3.6. Wykonawca zobowiązany jest wraz z pierwszą dostawą, dostarczyć karty charakterystyki substancji niebezpiecznych. W przypadku zmiany lub aktualizacji kart charakterystyki, Wykonawca zobowiązany jest do ich przesłania Zamawiającemu.

3.7. Dodatkowe wymagania odnośnie przedmiotu zamówienia zawarte są w – Formularzu asortymentowo- cenowym – załącznik nr 2 do SIWZ.

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 ustawą Pzp art. 2 pkt 1 oraz 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).

5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6. Cenę w Formularzu asortymentowo- cenowym należy obliczyć wg poniższych zasad:

A – ilość

B - cena jednostkowa opakowania netto

C – wartość netto stanowiąca iloczyn A x B

D - stawka podatku VAT podana w procentach

E – wartość brutto stanowiąca sumę C + D

Wartości netto i brutto z Formularza asortymentowo-cenowego, należy przedstawić w Formularzu ofertowym.

Zamawiający wymaga by Wykonawca obliczył cenę za całe opakowania zaoferowanego asortymentu. Jeżeli jednak po przeliczeniu na pełne opakowania, pozostanie ilość asortymentu, która nie będzie stanowiła pełnego opakowania lub po przeliczeniu ilości na opakowanie ta nie będzie stanowiła jego pełną ilość , a jedynie jego część np.: 0,33op., 0,5 op.; 0,4op.; 0,75 op., w takiej sytuacji należy w kolumnie A, załącznika nr 2 Formularza asortymentowo-cenowego, wpisać obliczone pełne opakowanie wraz z częścią pozostałego (niepełnego) opakowania lub niepełne opakowanie (np. 1, 33 ; 1,75 czy też 0,75), w celu prawidłowego oszacowania pozycji. Pozwoli to Zamawiającemu , zachować zasady uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie Wykonawców m.in. podczas oceny i porównania ofert. Zamawiający będzie zamawiał pełne opakowania.

IV. Kryterium oceny ofert

100 % cena po zaakceptowaniu oferowanego asortymentu.

V. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

VI. Termin wykonania zamówienia

do dnia 31.12.2016r. od daty podpisania umowy.

VII. 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 upoważnioną do reprezentowania oferenta.
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 osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta.

VIII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego

Iwona Łasa – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów
Tel: 32 43-43-808

IX. 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 17.03.2016 do godz. 10:00, otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.03.2016r. o godzinie 10:30**

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