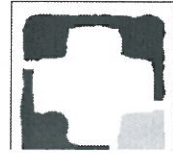




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 167 600,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ *1129* /17

Żory, dnia 27 czerwiec 2017

Zapytanie ofertowe nr 12/ZO/2017
o wartości poniżej 30 tys. EURO
na dostawę/usługę
SZAFEK DO SZATNI PRACOWNICZYCH

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: dzp@mzoz.zory.pl
strona internetowa bip.mzoz.zory.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia

Poz. 1 Szafa dwukomorowa (na odzież czystą i brudną) bez ławeczki na nóżkach
o wymiarach 40*50*180 – ilość 54 sztuki

Poz. 2 Szafa dwukomorowa (na odzież czystą i brudną) z ławeczką na nóżkach
o wymiarach 40*50*220 – ilość 111 sztuk

- kolor według palety RAL do uzgodnienia po wybraniu oferty najkorzystniejszej
- szafy powinny być wykonane z wysokiej jakości blachy stalowej, malowanej techniką proszkową i muszą spełniać wymagania określone przez Polski Komitet Normalizacji, Miar i Jakości PN-90/F-06010/05

- korpus blacha stalowa 0,6mm

- profile zamknięte blacha stalowa 0,8mm

- wieniec górny i dolny blacha 0,8mm

- drzwi blacha stalowa 0,8mm, wyposażone w dodatkowe wzmocnienia uniemożliwiające wyłamanie

- w każdej komorze musi znajdować się półka do przechowywania, dodatkowo drążek na ubrania oraz dwa haczyki, drzwi szafek wyposażone w wywietrzniki oraz miejsca przeznaczone na identyfikator

- szafki zamykane na zamek patentowy

Dostawa towaru loco Szpital Miejski (szatnie pracownicze) w Żorach; ul. Dąbrowskiego 20 zgodnie ze złożonym zamówieniem.

Zamawiający wymaga dostawy towaru do Szpitala Miejskiego (szatnie pracownicze) w dniu **01.08.2017r.** wraz z montażem szaf w szatni pracowniczej.

Wyjaśnienia i pytania dotyczące zapytania ofertowego należy przysyłać na podany adres e-mailowy jako załącznik w pliku edytowalnym **do dnia 05-07-2017r.**

Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie Zamawiającego do dnia 06-07-2017r.

III. Opis sposobu obliczenia ceny

Cenę oferty należy określić w wysokości złotych netto i brutto.

Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.

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).

Cena winna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zaokrąglić do pełnych groszy), zgodnie z art. 106e ust.11 Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 710 z późn. zm.).

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane wyłącznie w walucie PLN.
Cena oferty winna zawierać łączną cenę całego przedmiotu zamówienia netto i brutto.
Cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, w tym: koszt zakupu, produkcji, transportu, reklamacji itp.

Do porównania ofert będzie brana pod uwagę cena całkowita brutto (z VAT).

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.

Warunki płatności

60 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej FV po uprzednim dostarczeniu towaru.

IV. Kryterium oceny ofert

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	100

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego:

A/ Punktacja za cenę oferty ustalona jest w sposób następujący:

najniższa oferowana cena brutto

$\frac{\quad}{\quad} \times 100 \times 100\% = \text{ocena oferty}$

cena brutto oferty badanej

Maksymalna ilość punktów w kryterium – cena – to 100 pkt

V. Termin wykonania zamówienia

01.08.2017r.

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 lub podane źródło (link) z którego Zamawiający ma skorzystać do pobrania danych.
3. 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

mgr Iwona Penkała – p.o. kierownik Działu Zamówień Publicznych i Rozliczenia 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 **10-07-2017 do godz. 12:00**

Załączniki:

1. Wzór umowy
2. Formularz ofertowo-cenowy

Sporządził:

..... p.o. Kierownik
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów
[Signature]
mgr Iwona Penkała

ZATWIERDZAM:
PREZES ZARZĄDU
[Signature]
..... mgr Katarzyna Sierzeniec