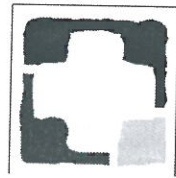




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 393 500,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/0094 /18

Żory, dnia 5 stycznia 2018r.

Zapytanie ofertowe nr 05/ZO/DZP/2018
o wartości poniżej 30 tys. EURO
na dostawę/usługę

POJEMNIKÓW, WORKÓW i AKCESORIÓW DO ODSYSANIA

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 www.mzoz.zory.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. KANISTRY

1.1. Pojemniki wielorazowego użytku 1000 ml dostosowane do współpracy z jednorazowymi wkładami workowymi. Pojemniki przezroczyste wykonane z poliwęglanu powinny posiadać certyfikowaną skalę pomiarową, kształt dostosowany do zawieszenia na aparacie do znieczulenia, wyposażone w zintegrowany zaczepek do mocowania i króciec obrotowy typu schodkowego, podłączony do źródła próżni na stałe. (3 szt.)

1.2. Pojemniki wielorazowego użytku 2000 ml dostosowane do współpracy z jednorazowymi wkładami workowymi. Pojemniki przezroczyste wykonane z poliwęglanu powinny posiadać certyfikowaną skalę pomiarową wyposażone w zintegrowany zaczepek do mocowania i króciec obrotowy typu schodkowego, podłączony do źródła próżni na stałe. (3 szt.)

2. ZAWÓR ODCINAJĄCY

2.1. Obrotowy zawór odcinający umożliwiający szybki odcięcie próżni montowany na pojemniku wielorazowym (3 szt.)

3. WSPORNIK DO MOCOWANIA

3.1. Wspornik mocowany do łóżka lub szerokiej szyny kompatybilny z pojemnikami wielorazowymi (3szt.)

4. WKŁADY WORKOWE

4.1. Wkłady workowe 1000 ml j. uż. na wydzielinę, niesterylne, z proszkiem żelującym, z trwale dołączoną pokrywą kompatybilne z pojemnikami wielorazowymi o pojemności 1000 ml, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania, z filtrem przeciwbakteryjnym pełniącym funkcję zastawki zamykającej się automatycznie po napełnieniu wkładu, posiadające w pokrywie króciec przyłączeniowy typu schodkowego. Nie zawierające PCV. Sprasowane, ułatwiające magazynowanie. **(920 szt.)**

4.2. Wkłady workowe 2000 ml j. uż. na wydzielinę, niesterylne, z proszkiem żelującym, z trwale dołączoną pokrywą kompatybilne z pojemnikami wielorazowymi o pojemności 2000 ml, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania, z filtrem przeciwbakteryjnym pełniącym funkcję zastawki zamykającej się automatycznie po napełnieniu wkładu, posiadające w pokrywie króciec przyłączeniowy typu schodkowego. Nie zawierające PCV. Sprasowane, ułatwiające magazynowanie. **(5200 szt.)**

Dostawa w okresie 48 miesięcy.

Wyjaśnienia i pytania dotyczące zapytania ofertowego należy przysyłać na podany adres e-mailowy jak załącznik w formie WORD **do dnia 22.01.2018r.**

Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego do dnia 23.01.2018r. do godz. 14:00

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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz.1221 z późn. zm.).

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. (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz. 1830 z późn. zm.).

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.

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

$\frac{\text{cena brutto oferty badanej}}{\text{najniższa oferowana cena brutto}} \times 100 \times 100\% = \text{ocena oferty}$

cena brutto oferty badanej

Maksymalna ilość punktów w kryterium – cena – to 100 pkt

V. Termin wykonania zamówienia

48 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 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.
4. Ulotkę/kartę katalogową lub inny dokument przedstawiający zaproponowany produkt z fotografią i opisem.

VII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego

mgr Aleksandra Wójcik – referent 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 **25/01/2018 do godz. 12:00**

Załączniki:

1. Wzór umowy
2. Formularz ofertowo-cenowy

ZATWIERDZAM:

PREZES ZARZĄDU
J. M. M. M. M.
mgr Aleksandra Wójcik

Sporządził:

Referent
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów
AW
mgr Aleksandra Wójcik