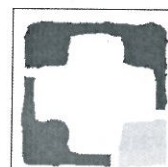




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41781  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 17.133.300,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ 1983 /18

Żory, dnia 31 listopada 2018

**Zapytanie ofertowe nr 24/ZO/DZP/2018**  
**o wartości poniżej 30 tys. EURO na dostawę/usługę**

**REKAWIC 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: [dzp@mzoz.zory.pl](mailto:dzp@mzoz.zory.pl)  
strona internetowa: [bip.mzoz.zory.pl](http://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.

pakiet nr 1 rękawice chirurgiczne  
pakiet nr 2 rękawice chirurgiczne specjalne  
pakiet nr 3 rękawice foliowe

**pakiet nr 4 rękawice nitylowe**

WYMAGANE DOSTARCZENIE W ODDZIELNYM OPAKOWANIU PRÓBEK RĘKAWIC W NASTĘPUJĄCEJ ILOŚCI:  
ROZMIAR S – 1 OP  
ROZMIAR M – 10P  
ROZMIAR L – 1 OP

PRÓBKĘ NALEŻY WYSLĄĆ DO ZAMAWIAJĄCEGO DO DNIA 15.11.2018r. W OSOBNYM OPAKOWANIU Z NASTĘPUJĄCYM OPISEM:

ZAPYTANIE OFERTOWE 24/DZP/2018 DOSTAWA RĘKAWIC PRÓBKI  
DANE FIRMY.

pakiet nr 5 rękawice nitylowe do dyspenserów  
pakiet nr 6 rękawice diagnostyczne lateksowe

Wyjaśnienia i pytania dotyczące zapytania ofertowego należy przysyłać na podany adres e-mailowy jako załącznik w formacie edytowalnym **do dnia 09.11.2018r.**

**Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie Zamawiającego do dnia 13.11.2018r.**

### **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. 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. (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 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 prowadziłyby 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 faktury VAT po uprzednim dostarczeniu towaru.**

### **IV. Kryterium oceny ofert**

Cena 100% - dotyczy pakietów nr 1,2,3,5,6,

L.p.	Opis kryteriów oceny	Waga w %
1.	<b>Cena</b>	<b>100</b>

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.	<b>Cena (koszt)</b>	<b>60</b>
2.	<b>Jakość</b>	<b>40</b>

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
	<b>Razem:</b>	<b>0-40 pkt</b>

**V. Termin wykonania zamówienia**  
od 01.01.2019 r. - 31.12.2019 r.

**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. Wypełnione załączniki pakiety oraz ulotkę/kartę katalogową lub inny dokument przedstawiający zaproponowany produkt z fotografią i opisem pod każdym formularzem (pakietem) z zaznaczeniem którego pakietu i pozycji dotyczy.

**VII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego**

inż. Agnieszka Faryna – 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 **15.11.2018r.** do godz. 12:00

**Załączniki:**

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

SPORZĄDZIŁ:

Referent  
Dział Zamówień Publicznych  
... i Rozliczenia Umów  
*[podpis]*  
inż. Agnieszka Faryna

ZATWIERDZAM:

PREZES ZARZĄDU  
*[podpis]*  
mgr Katarzyna Siemieniuk