

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) zwracamy się z zapytaniem o wycenę Aparatu do drenażu limfatycznego dla potrzeb Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Gorzowie Wlkp.

Zamawiający:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Gorzowie Wlkp. ul. Sienkiewicza 10-11, tel. 957377545 , a.wieczorek@wsplgorzow.pl

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa aparatu do drenażu limfatycznego zgodnie z załącznikiem nr 3. Urządzenie zarejestrowane jako urządzenia medyczne w URZĘDZIE REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH.

3. Zamawiający zastrzega, że:

- a) prowadzone postępowanie dotyczy zamówienia, którego szacunkowa wartość nie przekracza kwoty 130000, 00 zł
- b) postępowanie nie jest przetargiem w rozumieniu prawa zamówień publicznych, przepisów prawa cywilnego lub innych przepisów powszechnie obowiązujących,
- c) od rozstrzygnięcia kierownika Zamawiającego nie przysługują jakiegokolwiek środki ochrony prawa,
- d) postępowanie może zostać zakończone (przerwane) przez Zamawiającego w każdym czasie bez podania przyczyny.

4. Sposób przygotowania i złożenia oferty:

Formularz ofertowy – załącznik nr 1 wraz z załącznikami nr 3 zawierający ofertę powinien zostać wypełniony i potwierdzoną podpisem osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy, należy złożyć na adres :

- WSPL SP ZOZ ul. Sienkiewicza 10-11, 66-400 Gorzów Wlkp.

- bądź w formie elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres wspl@wsplgorzow.pl w terminie do dnia 23.09.2022 do godziny 12.00.

Otwarcie ofert nastąpi 23.09.2022 g godz. 12.30

Pozostałe dokumenty składane w ofercie:

- podpisane Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik;
- aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej które zostało wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty ;
- załącznik nr 4 – klauzula informacyjna
- załącznik nr 5 – oświadczenie Wykonawcy
- załącznik nr 6 – oświadczenie z art.7

5. Kryteria wyboru Wykonawcy :

cena – 60 %

dłuższa gwarancja - 40 %

a) Cena winna być wyrażona w złotych polskich PLN.

b) Zamawiający dokona oceny ofert nieodrzuconych.

c) w ramach kryterium „cena” (C) Zamawiający będzie oceniać w sposób następujący:

C minimalna

$C = \frac{\text{C badana}}{\text{C minimalna}} \times 100 \text{ pkt} \times 60\%$

C badana

d) w ramach kryterium „dłuższa gwarancja” Zamawiający będzie oceniać w sposób następujący:

- okres gwarancji 24 miesiące – 0 pkt.
- okres gwarancji 36 miesięcy – 20 pkt
- okres gwarancji 48 miesięcy i więcej – 40 pkt

6. Osoby do kontaktu: Agnieszka Wieczorek – 9573777545 wew. 317,

a.wieczorek@wsplgorzow.pl

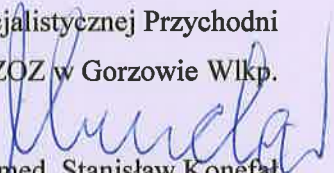
Pytania można zadawać bezpośrednio na podane adresy mailowe w ciągu pierwszych 4 dni od pojawienia się ogłoszenia. Pytania, które wpłyną w późniejszym terminie mogą pozostać bez odpowiedzi Zamawiającego

7. Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Wzór umowy,
3. Specyfikacja techniczna
4. Klauzula informacyjna
5. Oświadczenie Wykonawcy
6. Oświadczenie z art.7

DYREKTOR

Wojskowej Specjalistycznej Przychodni
Lekarskiej SP ZOZ w Gorzowie Wlkp.


ppłk rez. lek. med. Stanisław Konefał

