

5/ZO/2019

Nowe Miasto Lubawskie, 8 marca 2019 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczy: zamówienia o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

Przedmiotem zapytania jest dostawę fabrycznie nowej aparatury medycznej: monitorów kardiologicznych (4 szt.) oraz centrali monitorującej (1 szt.) dla oddziału chorób wewnętrznych Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.

I. Zamawiający

Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.
ul. Mickiewicza 10
13-300 Nowe Miasto Lubawskie
Strona: www.szpitalnml.pl
E-mail: zoznowemiasto@wp.pl
Godziny urzędowania: 7.25 – 15.00
Telefon, fax: 56 4742357, 56 4742358.

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia stanowi fabrycznie nowa aparatura medyczna: monitory kardiologiczne (4 szt.) oraz centrala monitorująca (1 szt.) dla oddziału chorób wewnętrznych Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o. szczegółowo określona w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

Zaleca się, aby Wykonawcy pozyskali dla siebie na swoją własną odpowiedzialność i ryzyko wszelkie informacje, które mogą być niezbędne w przygotowaniu oferty oraz przy zawieraniu umowy.

III. Sposób złożenia oferty

1. Oferta składa się z:

a) wypełnionego formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia

b) potwierdzonej przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kserokopii aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej - wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2. Cenę podaną w ofercie należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Zgodnie z zapisem w formularzu ofertowym cena oferty musi składać się z wydzielonych pozycji:

1) cen za aparaturę medyczną stanowiącą przedmiot zamówienia

2) kosztów dostawy, zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu.

3. Ofertę należy przesłać do 13 marca 2019 r. do godz. 15:00 w formie pisemnej:

- faxem 56 4742358,

- e-mailem zoznowemiasto@wp.pl

lub pocztą na adres:

Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim Sp. z o.o.

ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie.

IV. Kryterium oceny ofert

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie poniższych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

Lp.	Nazwa kryterium	Waga	Sposób punktowania
1.	Cena	100%	Cena oferty najtańszej podzielona przez cenę oferty ocenianej x 100 pkt x waga

V. Termin realizacji zamówienia

Maksymalny termin realizacji zamówienia: do dnia 20 marca 2019 roku.

VI. Inne postanowienia

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz za pośrednictwem strony internetowej www.szpitalnml.pl.

2. Dodatkowych informacji udziela Halina Lewandowska pod numerem telefonu 56 4724108 oraz adresem email: hlewandowska@szpitalnml.pl.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia niniejszego postępowania bez dokonania wyboru oferty i podania przyczyny.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 - formularz ofertowy

Załącznik nr 3 - projekt umowy

Załącznik nr 4 - klauzula informacyjna