



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. K.K. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658



ISO 9001:2008

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

Nr postępowania: ZOZ/DZP/ZO/4/18

Oława, dn. 21.02.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

w zakresie

Dostawy obuwia medycznego w kolorze białym

Postępowanie nie podlega w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz 1579 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro (art. 4 pkt 8 ustawy).

1. Zamawiający

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie,

ul. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

tel. 71/301 13-11, fax. 71/301-13-12,

sekretariat@zozolawa.wroc.pl,

www.zozolawa.wroc.pl

NIP: 912-165-06-58,

REGON: 000306816

2. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa obuwia medycznego dla pracowników Szpitala zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 2

3. Termin i miejsce wykonania zamówienia

Umowa zostanie zawarta na okres 5 miesięcy

Miejsce wykonania zamówienia – siedziba Zamawiającego: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława.

4. Kryterium i sposób oceny ofert

1. Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

Cena – 100%

Zasady punktacji:

1) Cena

$C = \text{cena oferty z najniższą ceną} / \text{cena oferty badanej} \times 100$

Jako najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana oferta z najwyższą ilością punktów.



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658



tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

ISO 9001:2008

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

5. Informacje dotyczące ceny:

- wykonawca podaje cenę ofertową netto i brutto (z VAT) za wykonanie przedmiotu zamówienia (również w rozbiciu jednostkowym). Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).
- podana cena obowiązuje przez cały okres objęty umową.

6. Miejsce, sposób i termin składania ofert

Oferty należy składać w formie pisemnej w zaklejonej kopercie z dopiskiem:

„Oferta na dostawę obuwia medycznego w kolorze białym”

ZOZ/DZP/ZO/4/18

w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej, 55-200 Oława, ul. Baczyńskiego 1, pok. nr 5, w terminie do dnia 27.02.2018 r. do godz. 12.00.

Oferta powinna zawierać:

- czytelnie wypełniony **formularz ofertowy (załącznik nr 1)**, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- czytelnie wypełniony **formularz opisu przedmiotu zamówienia załącznik nr 2**, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- aktualny **odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, lub inny właściwy dla oferenta - wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli wymagane)
- wzór obuwia medycznego 1 wzór obuwia damskiego z perforacją w rozmiarze 38 i jeden wzór obuwia męskiego z perforacją w rozmiarze 41 w kolorze białym**, celem dokonania oceny czy oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania Zamawiającego (próbki nie podlegają zwrotowi),
- foldery/katalogi/ opisy producenta potwierdzające parametry wymagane przez Zamawiającego

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.02.2018 r. o godz. 12.10.

Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą brane pod uwagę.

Nie dopuszcza się składania ofert w wersji elektronicznej.

Sposób przygotowania oferty:

- W ofercie (załącznik nr 1) należy podać łączną cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem ww. opisanych elementów składowych ceny, oraz w rozbiciu na ceny jednostkowe w (załączniku nr 2)
- Ofertę należy dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty do siedziby Zamawiającego w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy wpisać nazwę postępowania oraz znak sprawy.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, na załączonym Formularzu oferty – stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, wraz z wymaganymi załącznikami. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

Informacja o wybranej przez Zamawiającego ofercie zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.zozolawa.wroc.pl a uczestnicy postępowania zostaną poinformowani o rozstrzygnięciu postępowania faxem lub e-mail.

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13

Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14

Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91

Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19

Kadry - +48 (71) 301-13-25

Płace - +48 (71) 301-13-16

Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 313-26-38

Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17

Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28

Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96

2



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. K.K. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658



tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

ISO 9001:2008
zozolawa@zozolawa.wroc.pl

7. Termin obowiązywania umowy: 5 miesięcy od dnia podpisania umowy

8. Termin realizacji zamówienia: 21 dni od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego na daną ilość obuwia

9. Osoba do kontaktu

Anna Ciemcioch – Inspektor BHP - tel. 795523499
bhp@zozolawa.wroc.pl

10. Informacje dodatkowe

- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert..
- W przypadku, gdy w wyznaczonym terminie nie wpłynie żadna ważna oferta, Zamawiający unieważni prowadzoną procedurę.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sytuacji gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty o wynikach postępowania.
- Z wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa.
- Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w wykonywaniu zamówienia, za czynności których Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych na wybrane zadania.
- Zamawiający dopuszcza składanie oferty wspólnej pod warunkiem, że przynajmniej jeden z podmiotów wykaże spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- Złożenie oferty oznacza akceptację wzoru umowy, który stanowi Załącznik nr 5 do niniejszego Zapytania Ofertowego.

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Oławie

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

lek.med. Andrzej Dronsejko

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13
Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14
Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91
Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19
Kadry - +48 (71) 301-13-25
Płace - +48 (71) 301-13-16
Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 313-26-38
Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17
Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28
Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96