

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00 <http://www.otwock-szpital.pl> e-mail: sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

MCLChPiG -GrIV A/ 21/ ZO/17

OTWOCK, DN. 18.12.2017r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na Dostawy

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są :

Gazy medyczne

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w tabelach cenowych stanowiących załącznik do oferty

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia Wykonawca będzie świadczył opisane wyżej usługi w okresie 12 miesięcy od udzielenia zamówienia .

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez oferenta.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy , 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 **do dnia 28.12.2017r do godz. 13:00** .
2. Ocena ofert zostanie dokonana w terminie 7 dni od składania ofert, wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego : 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 oraz na stronie internetowej pod adresem www.otwock-szpital.pl
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: www.otwock-szpital.pl

V. OCENA OFERT

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

| Kryterium wyboru | Znaczenie |
|------------------|-----------|
| . Cena oferty | 100,00% |

ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego w/w kryterium.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

Ad. algorytm oceny kryterium **cena oferty:**

$$Wp (C) = \frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

Cena min.– najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert

Oferta, która w sumie uzyska największą ilość punktów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.otwock-szpital.pl

VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną (lub wysłaną drogą elektroniczną – e-mailem na adres Zamawiającego) prośbą o wyjaśnienie treści zapytania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie udzielenia odpowiedzi na pytanie wykraczające poza zakres zapytania ofertowego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. opis przedmiotu zamówienia
2. Wzór formularza ofertowego

Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są : Dostawy Gazów medycznych

1. Dostawa następować będzie specjalistycznym transportem Wykonawcy do siedziby Zamawiającego w Otwocku przy ul. Reymonta 83/91
2. Zamawiający wymaga, aby dostarczane gazy posiadały widoczne na etykiecie serie oraz minimum roczną (12 m-cy) datę przydatności do użycia
3. Zamawiający wymaga, aby do każdorazowej dostawy gazu ciekłego i sprężonego było dołączone świadectwo kontroli jakości (wyniki badań czystości gazu) – certyfikat
4. Zamawiający wymaga, każdorazowo dostarczone butle oraz zbiornik były trwałe i czytelnie oznakowane w sposób jednoznacznie określający właściciela butli. Identyfikacja zbiornika i butli będzie jednocześnie potwierdzeniem prawidłowego stanu technicznego zgodnie z normami Unii Europejskiej, za które odpowiada Dostawca.
5. Zamawiający wymaga, aby dostarczane butle z gazem oraz zbiornik były oznakowane kolorystycznie zgodnie z normami europejskimi PN -1089-3
6. Zamawiający wymaga, aby Dostawca tlenu skroplonego do dzierżawionego zbiornika zapewnił serwis napełnianego zbiornika przez okres trwania umowy. Koszt serwisu wliczony w cenę dzierżawy.
7. Wymagane jest aby posadowienie zbiornika odbyło się w ciągu 24 godzin od zawarcia umowy.
8. Dostawca zapewni na swój koszt każdorazowo przy dostawie butli pełny odbiór butli pustych
9. Zamawiający wymaga , aby dostarczone butle jak i każdorazowo napełniony zbiornik były zabezpieczone plombami jednostki napełniającej sposób uniemożliwiający użycie bez naruszenia plomb .

O F E R T A

....., dnia.....

pieczętka firmowa

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo.....
4. Numer telefonu. i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów :
.....
5. REGON

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania poniżej wartości 30 000 euro bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

tel/fax: (0-22) 34-46-200, 34-46-474

Dostawy
Gazów medycznych

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

.

.

1) **Aktualny odpis z właściwego rejestru** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w parciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ,a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy .

2).w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy

3) .w przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu

IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z tabelą asortymentowo-cenową , stanowiącą załącznik do oferty

OFERTA z ponumerowany zawiera łącznie: ponumerowanych stron/kartek*

(* odpowiednio skreślić).

.....

podpis osoby uprawnionej

Tabela asortymentowo- cenowa
Oferta kompleksowa

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|-----|--|-----------------------------------|------------------------------|--|-------|---------------|-------------|----------------|
| Lp. | Opis przedmiotu Zamówienia | Jednostka opakowania /pojemności/ | Ilość zamawiana w szt. butli | Cena jedn. Netto za 1 kg.lub w butlach | VAT % | Wartość netto | Wartość Vat | Wartość brutto |
| 1 | Tlen medyczny w zbiorniku | 7000 kg. | 69000 | | | | | |
| 2 | Transport w/w | 7000 kg. | 69000 | | | | | |
| 3 | Tlen medyczny butlach | 40 L. | 50 | | | | | |
| 4 | Tlen medyczny w butlach aluminiowych | 10 L. | 13 | | | | | |
| 5 | Tlen medyczny w butlach 200 bar | 2 L. | 5 | | | | | |
| 6 | Tlen medyczny butlach | 5 L. | 50 | | | | | |
| 7 | Tlen medyczny ze zintegrowanym reduktorem | 5 L. | 5 | | | | | |
| 8 | Tlen techniczny w butlach | 40 L. | 2 | | | | | |
| 9 | Podtlenek azotu N 20 do celów medycznych 7 kg. | 10 L. | 30 | | | | | |
| 10 | Dwutlenek węgla butla | 27 L | 1 | | | | | |
| 11 | Acetylen butla | 40 L | 2 | | | | | |
| 12 | Dzierżawa butli butlo/doba - gazy medyczne | Dobo - butla | 18866 | | | | | |
| 13 | Dzierżawa butli butlo/doba - gazy techniczne | Dobo - butla | 1095 | | | | | |
| 14 | Dzierżawa zbiornika | miesiąc | 12 | | | | | |
| 15 | Transport butli medycznych | kurs | 30 | | | | | |
| 16 | Transport butli technicznych | kurs | 4 | | | | | |
| | | | | RAZEM | | | | |