



PRZYCHODNIA REJONOWA W JAWORZE

Jawor, dnia 28.05.2019 r.

Zapytanie ofertowe

Na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) oraz zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro zwracam się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie ceny zakupu i dostawy rękawic lateksowych, diagnostycznych, bezpudrowych dla Przychodni Rejonowej w Jaworze.

Nazwa oraz adres Zamawiającego

PRZYCHODNIA REJONOWA W JAWORZE

59 – 400 Jawor , ul. Piłsudskiego 10

woj. dolnośląskie

NIP 695-13-51-570, REGON 390631706

Tel. (76) 870-23-27 / fax (76) 870-23-27 wew. 13

e-mail: sekretariat@przychodnia-jawor.pl

I. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa rękawic lateksowych, diagnostycznych, bezpudrowych w rozmiarach S-M-L.

Specyfikacja:

- rękawice diagnostyczne, lateksowe, bezpudrowe, niesterylne, ochronne, jednorazowe, teksturowane, polimerowane;
- wyrób medyczny klasy I zgodnie z dyrektywą o wyrobach medycznych 93/42/EWG, zgodnie z EN 455; CE;
- środek ochrony indywidualnej kat. III zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2016/425;
- $AQL \leq 1.5$
- odporne na bakterie i grzyby;
- odporne na wirusy;
- wyprodukowane z lateksu kauczuku naturalnego.

Zamawiający wymaga aby materiały medyczne były dobrej jakości, dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, posiadające odpowiednie atesty.

Okres gwarancji: 12 miesięcy

Dodatkowe wymagania Zamawiającego:

- dostawa na koszt i ryzyko Wykonawcy,
- miejsce dostawy: pomieszczenia magazynowe Przychodni Rejonowej w Jaworze,

- termin dostaw – maksymalnie trzy dni od zgłoszenia potrzeb (w wyjątkowych przypadkach „na cito” w ciągu 48 godzin),

II. Opis sposobu obliczania ceny.

Wykonawca przedstawi w ofercie cenę jednostkową brutto podając ją w zapisie liczbowym. Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zadania, w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia. Cena oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

III. Kryterium oceny ofert :

1) cena – 100 %

Oferta o najkorzystniejszej cenie otrzyma 100 pkt. Pozostałym ofertom, spełniającym wymagania przypisana zostanie proporcjonalnie mniejsza liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

Wzór do obliczenia punktowego:

$$\text{Wartość punktowa} = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100$$

IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia.

Miejsce wykonania zamówienia : Przychodnia Rejonowa w Jaworze, ul. Piłsudskiego 10, 59 – 400 Jawor.

Termin wykonania zamówienia: **do 05.02.2020 roku.**

Warunki płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy.

V. Określenie miejsca, sposobu i terminu składania ofert :

Oferty należy składać w formie pisemnej wraz z załączonym Formularzem ofertowym, w siedzibie Przychodni Rejonowej w Jaworze, pok. nr 305 z dopiskiem na kopercie „*Oferta na zakup i dostawę rękawic diagnostycznych, lateksowych, bezpudrowych dla Przychodni Rejonowej w Jaworze*” lub elektronicznie na adres sekretariat@przychodnia-jawor.pl w terminie do dnia **03 czerwca 2019 r. do godziny 10.00.**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość, przed upływem terminu do składania ofert, zmiany Zapytania Ofertowego bez podania przyczyny oraz do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Wykonawcy nie przysługuje roszczenie w stosunku do Zamawiającego.

Informacja z otwarcia ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz Biuletynie Informacji Publicznej Przychodni Rejonowej.

Z poważaniem

Joanna Strączek

Kierownik Przychodni Rejonowej w Jaworze