



PRZYCHODNIA REJONOWA W JAWORZE

Jawor, dnia 16.01.2020 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 leków, drobnego sprzętu stomatologicznego oraz materiałów medycznych 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:

1. leki i drobny sprzęt stomatologiczny – załącznik nr 1
2. materiały medyczne – załącznik nr 2

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

Okres gwarancji: 12 miesięcy

Zamawiający wyraża zgodę na składanie ofert częściowych.

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),

Zamówienie zostanie przeprowadzone zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018, poz. 1986 ze zm.)

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:

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

Wyjaśnienie:

Cena oferty najkorzystniejszej – cena preparatu

Cena oferty ocenianej – cena preparatu

IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia.

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

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy

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 leków i drobnego sprzętu medycznego*” lub elektronicznie na adres sekretariat@przychodnia-jawor.pl w terminie do dnia **22 stycznia 2020 r. do godziny 10.00.**

VI. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku Postępowania.

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie jego przeprowadzania bez podania przyczyny.
- 2) W sprawach nieuregulowanych w treści zapytania zastosowanie mają przepisy wyłącznie Kodeksu cywilnego.
- 3) Do prowadzonego postępowania nie przysługują wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

Załączniki do Zapytania ofertowego:

- 1) Wykaz leków i drobnego sprzętu stomatologicznego – załącznik nr 1
- 2) Wykaz materiałów medycznych – załącznik nr 2
- 3) Klauzula RODO - załącznik nr 3

Z poważaniem

Joanna Strąček

Kierownik Przychodni Rejonowej w Jaworze