



sygn. **DZ-267-43/17**

ZAPYTANIE OFERTOWE

na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)

POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT NA:

*Dostawa laboratoryjnego i biurowego wyposażenia meblowego wraz z montażem dla
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie*

I. ZAMAWIAJĄCY

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin
NIP: 852-000-67-57

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż, dostarczenie i zamontowanie przez Wykonawcę laboratoryjnego oraz biurowego wyposażenia meblowego dla Samodzielnej Pracowni Promocji Zdrowia PUM w Szczecinie przy ul. Gen. Dezyderego Chłapowskiego 11.
2. Szczegółowy zakres i opis przedmiotu niniejszego zamówienia zawarte zostały w Załączniku nr 3 do niniejszego Zapytania tj., w Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz Załączniku nr 4 – Szczegółowa oferta cenowa stanowiącymi jego integralną część.
3. Zamawiający nie przewiduje zebrania podmiotów zainteresowanych złożeniem oferty, w celu zapoznania się z miejscem montażu mebli laboratoryjnych oraz obecnym asortymentem meblowym, który należy doposażyć. Termin i miejsce wyznaczone zostaną po uzgodnieniu z przyszłym odbiorcą, tj. Samodzielną Pracownią Promocji Zdrowia PUM oraz zainteresowanymi podmiotami.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia **nie może być krótszy niż 21 dni i nie dłuższy niż 28 dni od daty zawarcia umowy.**

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona na formularzu przygotowanym przez Zamawiającego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oferta powinna być opatrzona pieczętką firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP, być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
3. Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie Wykonawcy.
4. Oferta musi być przygotowana zgodnie z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania ofertowego.



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

5. Oferta musi obejmować całość zamówienia.
6. Zamawiający nie wymaga i nie dopuszcza możliwości uwzględniania wariantów.
7. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę, z załączonym protokołem zdawczo-odbiorczym.
8. Wycenę należy sporządzić na podstawie załączników do niniejszego Zapytania.

V. WARUNKI UDZIAŁU

1. W celu spełnienia warunków udziału należy wykazać:

a) w zakresie doświadczenia:

By warunek został spełniony Zamawiający wymaga wykazania zrealizowania przynajmniej jednej dostawy (kontraktu) o wartości brutto nie mniejszej niż 30 000,00 zł brutto polegającej na należycie zrealizowanej dostawie mebli laboratoryjnych wraz z ich montażem.

2. Celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału należy przedłożyć:

- a) **Wykaz wykonanych dostaw** – w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane – wypełniony załącznik nr 5 do Zapytania;
- b) **Dowody** określające czy dostawy – wykazane na potwierdzenie spełnienia warunków udziału, zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- c) **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału** – załącznik nr 6 do Zapytania.

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia należy przedłożyć wraz z ofertą:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna zawierać opis (*na kopercie lub w tytule e-maila*):

„Zapytanie ofertowe DZ-267-43/17”

Termin składania dokumentów upływa w dniu **18.12.2017r. godz. 11:00**.

2. Oferta powinna być przesłana w jednej z poniższych form:

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: przetargi@pum.edu.pl,
(*W takim przypadku prosimy o upewnienie się, że wiadomość dotarła*)
- pocztą, kurierem lub dostarczona osobiście na adres: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie – Kancelaria Ogólna, I piętro, 70-204 Szczecin, ul. Rybacka 1.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

- Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. KRYTERIA WYBORU OFERT

- Zamawiający stosuje przy wyborze oferty poniżej opisane kryteria:

- 1) cena – w wymiarze 80%**

$$\text{Wartość punktowa ceny} = R \cdot \frac{C_n}{C_b}$$

gdzie:

R – ranga ocenianego kryterium,

C_n - cena najniższa,

C_b - cena badana.

- 2) termin realizacji zamówienia – w wymiarze 10%**

$$\text{Wartość punktowa} = R \cdot \frac{T_n}{T_b}$$

gdzie:

R – ranga ocenianego kryterium,

T_n – najkrótszy termin,

T_b – termin badany.

- 3) gwarancja i rękojmia oferowana na przedmiot zamówienia – w wymiarze 10%.**

$$\text{Wartość punktowa} = R \cdot \frac{G_n}{G_{\max}}$$

R – ranga ocenianego kryterium,

G_n – badany okres gwarancji,

G_{max} – najdłuższy zaoferowany okres gwarancji.

- Termin realizacji zamówienia **nie może być krótszy niż 21 dni i nie dłuższy niż 28 dni od daty zawarcia umowy.**
- Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji i rękojmi **nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy.**
- W przypadku, gdy Zamawiający otrzyma dwie takie same oferty cenowe, zastrzega sobie prawo wezwania do złożenia oferty uzupełniającej. Cena w ofercie uzupełniającej nie może być wyższa niż w ofercie pierwotnej.
- Zamawiający przewiduje możliwość dokonania w pierwszej kolejności oceny ofert w oparciu o kryteria opisane w punkcie VII, a następnie dokonać oceny podmiotowej Wykonawcy, którego oferta w wyniku przeliczenia punktów okaże się najkorzystniejsza.

VIII. ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani **w formie publikacji na stronie internetowej: bip.pum.edu.pl**, przy czym Wykonawca wybrany w wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostanie poinformowany o miejscu i terminie podpisania umowy.



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

2. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana w ciągu **5 dni** od daty rozstrzygnięcia postępowania ofertowego.
3. Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa, przedstawienia przed jej podpisaniem, wszystkich atestów wymienionych w Załączniku nr 3 do Zapytania tj. Opisie przedmiotu zamówienia.

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Dodatkowych informacji udziela:
 - Justyna Kotowicz – Dział Zakupów PUM,
e-mail: przetargi@pum.edu.pl,
tel. 91 48 00 778.
3. Załącznikami do Zapytania ofertowego są:
 - a) Załącznik nr 1 – formularz oferty,
 - b) Załącznik nr 2 – projekt umowy,
 - c) Załącznik nr 3 – opis przedmiotu zamówienia,
 - d) Załącznik nr 4 – szczegółowa oferta cenowo-techniczna,
 - e) Załącznik nr 5 – wykaz wykonanych dostaw,
 - f) Załącznik nr 6 – oświadczenie o spełnianiu warunków.

W imieniu Zamawiającego

KANCLERZ
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie
mgr inż. Jerzy Piwowarczyk