



Szczecin, dnia 22.01.2018r.

sygn. DZ-267-02/18

ZAPYTANIE OFERTOWE

na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.)

POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT NA:

*Dostawa aparatury kardiologicznej
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, dostawa i zamontowanie przez Wykonawcę aparatury kardiologicznej dla Kliniki Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym, Samodzielnego Publicznego Szpitalu Klinicznego Nr 2 w Szczecinie, przy ul. Powstańców Wielkopolskich 72.
2. Szczegółowy zakres i opis przedmiotu niniejszego zamówienia zawarte zostały w **Załączniku nr 3** do niniejszego Zapytania tj., w Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz w **Załączniku nr 4** tj. Szczegółowej ofercie cenowej, które to stanowią jego integralną część.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia wynosi do 14 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 pieczęcią 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.
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 aparatury kardiologicznej.

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-267-02/18”

Termin składania dokumentów upływa w dniu **29.01.2018 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.



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.

VII. KRYTERIA WYBORU OFERT

1. 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) **gwarancja i rękojmia oferowana na przedmiot zamówienia – w wymiarze 20%.**

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

R – ranga ocenianego kryterium,

G_n – badany okres gwarancji,

G_{max} – najdłuższy zaoferowany okres gwarancji.

2. *Termin realizacji zamówienia wynosi do 20 dni od daty zawarcia umowy.*
3. Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji i rękojmi **nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 36 miesięcy.**
4. 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.
5. 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

1. O 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.
2. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana w ciągu **5 dni** od daty rozstrzygnięcia postępowania ofertowego.

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Dodatkowych informacji udziela:



- Anna Maria Kloczkowska – Dział Zakupów PUM,
e-mail: przetargi@pum.edu.pl,
tel. 91 48 00 779.

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 cenowa,
- 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