Szczecin, dnia 09.11.2018 r.

**sygn. DA-267-04/18**

**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:**

***Dostawę analizatora hematologicznego  
 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 analizatora hematologicznego dla Zakładu Analityki Medycznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, przy al. Powstańców Wlkp. 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** Szczegółowej ofercie cenowej, które to stanowią jego integralną część.

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji zamówienia wynosi do 30 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 pieczątką 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:**

1. **w zakresie doświadczenia:**

*By warunek został spełniony Zamawiający wymaga wykazania zrealizowania przynajmniej jednej dostawy (kontraktu) o wartości brutto nie mniejszej   
niż 20 000,00 zł polegającej na należycie zrealizowanej dostawie analizatora hematologicznego.*

**2. Celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału należy przedłożyć:**

1. **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**;
2. **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;
3. **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału** – **załącznik nr 6 do Zapytania**.

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

1. 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 DA-267-04/18”***

Termin składania dokumentów upływa w dniu ***16.11.2018 godz. 10:00*.**

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

* za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: dzapar@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.
* Ofertę na kopercie lub w temacie e-maila należy oznaczyć jako ***„Oferta do*** ***zapytania ofertowego DA-267-04/18”***

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. 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:
2. **cena – w wymiarze 90%**

Wartość punktowa ceny **= **

gdzie:

**R** – ranga ocenianego kryterium,

**C**n - cena najniższa,

**C**b - cena badana.

1. **gwarancja i rękojmia oferowana na przedmiot zamówienia – w wymiarze 10%.**

Wartośćpunktowa **= **

**R** – ranga ocenianego kryterium,

**G**n – badany okres gwarancji,

**G**max – najdłuższy zaoferowany okres gwarancji.

1. Dopuszczalny okres zaoferowanej gwarancji i rękojmi **nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 36 miesięcy.**
2. 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.
3. 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. ROZSTRZYGNIĘCIE 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 udzielają pracownicy Działu Zaopatrzenia PUM:

* Mariola Ossowska-Moch;

e-mail: dzapar@pum.edu.pl,

tel. 91 48 00 736.

1. Załącznikami do Zapytania ofertowego są:
2. Załącznik nr 1 – formularz oferty,
3. Załącznik nr 2 – projekt umowy,
4. Załącznik nr 3 – szczegółowa oferta cenowa,
5. Załącznik nr 4 – wykaz wykonanych dostaw,
6. Załącznik nr 5 – oświadczenie o spełnianiu warunków.

**W imieniu Zamawiającego:**

Zatwierdził

***Kanclerz PUM w Szczecinie***

***mgr inż. Krzysztof Goralski***