Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach

25-663 Kielce, ul. Karola Olszewskiego 2A
tel. 41/34 79 701, fax. 41/34 79 702
e-mail: womp@womp.com.pl, www.womp.com.pl

PN-EN ISO 9001:2015
CERTYFIKOWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA
CCJ

Kielce, dn. 22 marzec 2021 r.

PDZP-26/P-34/21

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

w postępowaniu prowadzonym na podstawie „Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty wskazanej w art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy Prawo zamówień publicznych w WOMP w Kielcach".

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach (Zamawiający) zaprasza do złożenia oferty na sprzedaż i dostawę artykułów medycznych, opatrunkowych, rękawic w podziale na : Część nr 1 jednorazowych wyrobów medycznych, drobnego sprzętu medycznego, materiałów opatrunkowych, Część nr 2 - rękawic wg załącznika nr 2 do niniejszego zaproszenia dla potrzeb komórek organizacyjnych Zamawiającego: (CPV) 33140000-3,33141420-0,18424300-0 na warunkach określonych w niniejszym zaproszeniu.

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa artykułów medycznych, opatrunkowych, rękawic szczegółowo opisanych w załączniku nr 2 do zaproszenia do magazynu Zamawiającego zlokalizowanego w siedzibie Zamawiającego, tj. w Kielcach przy ul. Karola Olszewskiego 2A, sukcesywnie, wg potrzeb Zamawiającego od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 roku.
2. Opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne części.
4. Podane w załączniku nr 2 ilości produktów są ilościami szacunkowymi, co oznacza, że Zamawiający może zmniejszyć wielkości zamówienia (mniejsze zapotrzebowanie) w poszczególnym asortymencie do łącznej wysokości 20% wartości netto ustalonego w umowie wynagrodzenia lub może zwiększyć wielkości zamówienia (większe zapotrzebowanie) w poszczególnym asortymencie do łącznej wysokości 20% wartości netto ustalonego w umowie wynagrodzenia.
5. Realizacja częściowych dostaw będzie następowała na podstawie pisemnego zamówienia przesłanego na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez Wykonawcę w umowie w terminie do 3 dni roboczych.

II. Instrukcja dla Oferentów:

1. Oferta powinna być sporządzona czytelnie, w języku polskim, na załączonym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i nr 2 do niniejszego zaproszenia.
2. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i podpisane (zaparafowane) przez osoby upoważnione do występowania w imieniu Oferenta.

3. Każdy Oferent może złożyć w niniejszym postępowaniu jedną ofertę obejmującą cały przedmiot zamówienia .
4. Do oferty należy załączyć oświadczenie Wykonawcy stanowiące załącznik nr3.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Oferta na sprzedaż, dostawę artykułów medycznych, opatrunkowych, rękawic ” w terminie do dnia **30.03.2021 r. do godz. 10.30** w siedzibie WOMP w Kielcach, ul. Karola Olszewskiego 2A – sekretariat (pokój nr 201).
7. Składający ofertę pozostaje z nią związany przez 30 dni. Bieg związania oferta rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający wybierze i zawrze umowę z Oferentem / Oferentami, który / którzy zaoferował / zaoferowali przedmiot zamówienia spełniający określone wymogi i uzyskał największą liczbę punktów w kryterium przyjętym w niniejszym zaproszeniu do składania ofert wg załączonego wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszego zaproszenia.
9. Osobami uprawnionymi z ramienia Zamawiającego do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami są:
   a. p. Marzena Wacławik (tel. 41 34 79 713) w sprawach proceduralnych,
   b. p. Justyna Hamarneh (tel. 41 34 79 724) w sprawie przedmiotu zamówienia.
10. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych – załącznik nr 4.

III. Wymagane dokumenty składające się na ofertę:

1. Wypełniony formularz ofertowy załączony do niniejszego zaproszenia wraz z załącznikiem / załącznikami nr 1 i / lub 2 do niego.
2. Aktualnego odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji .
3. Oryginał upoważnienia do złożenia oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych załączonych dokumentów np. wypisu z KRS, z umowy spółki.
4. Wypełnione załączniki nr 1, 2 i 3 załączone do niniejszego zaproszenia.

IV. Wybór najkorzystniejszej oferty:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty głównym i jedynym kryterium podlegającym ocenie będzie cena zł. brutto przedmiotu zamówienia.
2. **Kryteria oceny oferty**

   Cena oferty -waga 100% (maksymalnie 100 pkt).
   1) maksymalną ilość punktów przyzna ofercie z najniższą ceną brutto,
   2) Pozostałe oferty będą oceniane w proporcji do niej, wg następującej formuły:

$$\text{Cena oferty} = \frac{najniższa\ cena\ oferty\ brutto}{cena\ brutto\ oferty\ badanej} \times 100$$

3. Do niniejszego postępowania mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego dotyczące zawarcia umowy w drodze przetargu.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert, bez podania przyczyny.

V. Termin płatności

Termin płatności -przelew do 14 dni od daty otrzymania faktury.

Z poważaniem