

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:

Dostawa ubrań i obuwia ochronnego dla personelu

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

ul. Żołnierska 18

10 – 561 Olsztyn

Strona: www.wss.olsztyn.pl

E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.00

Telefon / fax: 089 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje **dostawę ubrań i obuwia ochronnego dla personelu** zgodnie z opisem załączonym w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do zaproszenia. Zamawiający podzielił zamówienie na dwie części:

Część 1 – ubrania ochronne dla personelu medycznego,

Część 2 – obuwie ochronne dla personelu medycznego,

zgodnie z opisem i ilościami zawartymi w załączniku nr 2 do zaproszenia - formularz cenowy.

Zamawiający wymaga dla tkaniny z której będą uszyte ubrania dla personelu medycznego zgodności z normą PN-P – 84525 i ENV 14237.

III. Termin wykonania zamówienia:

– sukcesywnie w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy

IV. Kryterium oceny ofert

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena	70%
2	Jakość	30%

Cena:

Oferta najtańsza

Oferta badana x 70%

Jakość:

Oferta badana

Oferta z najwyższą liczbą punktów x 30%

Parametry oceniane w kryterium jakościowym określa załącznik nr 4 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej.

V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

- Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.

3. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zaproszenia, formularz cenowy.
4. Folder, katalog zawierający opis oferowanego przedmiotu zamówienia ze szczególnym uwzględnieniem wymaganych parametrów.
5. **Próbki oferowanego asortymentu**, po jednej parze/sztuce z każdej pozycji formularza cenowego w celu weryfikacji przez Zamawiającego zgodności oferowanego asortymentu z wymogami Zaproszenia i do dokonania oceny w kryterium jakościowym określonym w załączniku nr 4 do Zaproszenia (formularz parametrów ocenianych). Zamawiający informuje, iż próbki Wykonawców nie wybranych podlegają zwrotowi, bądź jeżeli będą podlegały szczegółowym badaniom typu pranie/suszenie będą z możliwością wystawienia faktury za zużyte próbki.
6. Zamawiający wymaga dla tkaniny z której będą uszyte ubrania dla personelu medycznego **dokumentu** potwierdzającego zgodność z normą PN-P – 84525 i ENV 14237 poświadczonego przez producenta tkaniny.
7. Zamawiający wymaga przedłożenie dokumentu potwierdzającego posiadanie certyfikatu CE - obuwie medyczne dla oferowanego asortymentu.

VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 089 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 18 lipca 2017 roku** na adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9
10 – 561 Olsztyn**

z dopiskiem: **DZPZ/333/115/2017 - Dostawa ubrań i obuwia ochronnego dla personelu** lub skan **oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl. **Próbki należy wysłać na adres podany powyżej - pok. 2/10.**

VII. Informacje dodatkowe:

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

VIII. Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
Załącznik nr 2 – formularz cenowy
Załącznik nr 3 – projekt umowy
Załącznik nr 4 – formularz parametrów ocenianych

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska
(Podpis osoby uprawnionej)*