

ZAPYTANIE OFERTOWE

**o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień
publicznych (bez zastosowania przepisów ustawy Pzp)**

MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO ANALIZATORA ABL90 FLEX PLUS

(przedmiot zamówienia)

.....*I*.....

(nr nadany postępowaniu)

**DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Łukowie**

.....*Lek. med. Mariusz Puzo*.....

ZATWIERDZAM

(Dyrektor lub właściwy zastępca

Dyrektora)

materiały bezpłatne

(miejsowość/data)

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie

Adres: ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

Telefon: (25) 7982603 faks: (25) 7982603; e-mail: sor@spzozlukow.pl

Godziny urzędowania od 07:30 do 15:00.

NIP: 825-17-11-719; Regon: 000306472

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1.1 Przedmiotem zamówienia jest: **Materiały zużywalne do analizatora ABL90 FLEX PLUS**

- kasety sensorowe, SC ABL90 FLEX 300 testów/30dni

- pakiet odczynnikowy Solution pack ABL90 FLEX

- tHb Calibration (4 amp)

- Thermal Paper, 8 rolls per unit

- Uszczelka wlotu

3. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji umowy 11 stycznia 2021 r. do 30 grudnia 2022 r.

4. WYMAGANE DOKUMENTY (wybrać stosownie do przedmiotu zamówienia)

4.1 Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej. *Powyższy dokument musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*

4.2 Inne ... Oświadczenie wykonawcy o dopuszczeniu przedmiotu zamówienia do obrotu

5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

5.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

5.2 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

5.3 Oferta musi być podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

5.4 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

5.5 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:

SPZOZ w Łukowie

ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

i opisane: „Oferta na dostawę MATERIAŁY ZUŻYWALNE DO ANALIZATORA ABL90 FLEX PLUS Nie otwierać przed dniem 16. 12.2020 r., godz. 10.30”

6. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

6.1 Oferty winny być złożone w siedzibie SPZOZ w Łukowie przy ulicy Rogalińskiego 3, w sekretariacie (budynek administracji), w terminie do 16.12.2020 r. do godziny 10.30

6.2 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

7. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA

OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

7.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie prześle odpowiedzi do wszystkich zaproszonych Wykonawców/zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: www.spzoz.lukow.pl (w zakładce: „zamówienia do progu stosowania ustawy”)*.

*- odpowiednio w zależności czy postępowanie było ogłoszone czy oferty wysłane

7.2 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami n.w. osobę/y: Elżbieta Skwarek – Pielęgniarka Oddziałowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

7.3 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą faksu lub e-maila.

8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

8.1 Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Rogalińskiego 3, pok. Nr 23, w dniu 16.12.2020 r., o godzinie 11.00.

8.2 Otwarcie ofert jest jawne.

9. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

9.1 Ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące kryteria:

cena oferty brutto - 100 %

1.1 Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

10. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:

- żadna z ofert nie będzie spełniać wymogów określonych w ZO,
- cena najkorzystniejszej oferty przekroczy wartość, jaką zamawiający może przeznaczyć na finansowanie zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

11. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

11.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

11.2 Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego.

12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

12.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (**Załącznik Nr 1 do formularza oferty**).

12.2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.