



Braniewo, dnia 29.03.2019 r.

### ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

1. **Zamawiający – Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o.o. w Braniewie, ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo, NIP 582-15-89-781, Regon 280242068,** zaprasza do złożenia oferty ostatecznej na: dostawę urządzenia gwarantującego bezpieczne wykonanie vacuum ekstrakcji noworodka oraz opcjonalnie przystosowane do użytkowania jako ssak z przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi urządzenia.
2. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:
  - 1) **Opis przedmiotu zamówienia:**
    1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr2.
  - 2) **Termin wykonania zamówienia, termin zapłaty:**
    1. max. do 5 tygodni od dnia podpisania umowy
    2. Zapłata nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy podane na fakturze, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT z dołączony protokołem odbiorczym podpisanym przez strony.
  - 3) **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**
    1. Wypełniony i podpisany formularz oferty
    2. Wypełniony i podpisany formularz wymaganych warunków technicznych
    3. Podpisany wzór umowy
    4. Certyfikat CE urządzenia
  - 4) **Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:**

Osoba uprawniona do kontaktu z wykonawcami:

W sprawach proceduralnych: Janusz Ostrowski – St. Inspektor ds. zamówień publicznych, tel. 055 620 83 77, kom. 784 919 226; E-mail: [zamowienia@szpital-braniewo.home.pl](mailto:zamowienia@szpital-braniewo.home.pl)
  - 5) **Termin związania ofertą:**

Wykonawca będzie związany złożoną ofertą przez **30 dni**.  
Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  - 6) **Opis sposobu przygotowywania:**

Oferty należy złożyć w formie elektronicznej w postaci wypełnionych, podpisanych i zeskanowanych załączników na adres: [zamowienia@szpital-braniewo.home.pl](mailto:zamowienia@szpital-braniewo.home.pl)
  - 7) **Miejsce, sposób oraz termin składania:**

Rozpatrywane będą oferty złożone do dnia 05 kwietnia 2019 r. do godz. 12:00 na adres: [zamowienia@szpital-braniewo.home.pl](mailto:zamowienia@szpital-braniewo.home.pl)

**8) Opis sposobu obliczenia ceny:**

Cena (brutto) oferty winna być przedstawiona w PLN do dwóch cyfr po przecinku i obejmować wszelkie koszty związane z kompleksową realizacją przedmiotowego zamówienia.

**9) Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

Cena – 100 %

Oferowana cena minimalna

Punkty =  $\frac{\text{Oferowana cena minimalna}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times A \% : A - \text{znaczenie \% czynnika}$

**10) Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

Zamawiający podpisze umowę z wybranym oferentem w trybie niezwłocznym po wyborze oferenta, zgodnie załącznikiem nr 3 do oferty, drogą korespondencji listowej, poprzedzonej wysyłką podpisanej umowy na adres e-mail Wykonawcy.

**11) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny**

Załączniki do zaproszenia:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Formularz wymogów – załącznik nr 2.
3. Wzór umowy – załącznik nr 3.

Opracował: Janusz Ostrowski

ST. INSPEKTOR  
ds. zamówień publicznych i nadzoru

*Janusz Ostrowski*

PREZES ZARZĄDU

*Bożena Duduś*

29.03.2019 r. ....  
Data i podpis kierownika zamawiającego