



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
imienia doktora Kazimierza Hologii  
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30  
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152  
e-mail: [spzoz18@post.pl](mailto:spzoz18@post.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)  
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr 1855/1/2006  
PN-EN ISO 9001:2001

Nr postępowania: SPZOZ\_NT/DZP/ZO/ 04 /18

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hologii  
w Nowym Tomyślu  
ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl  
Nr fax: (61) 44 22 152  
e-mail: [spzoz18@post.pl](mailto:spzoz18@post.pl)  
[www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

### ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o udzielenia zamówienia w formie rozeznania cenowego pn:

## ***„Dostawa wózków inwalidzkich dla SPZOZ w Nowym Tomyślu”***

o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2017r. poz. 1579),  
(dalej „ustawa Pzp”)

Zatwierdzam:

mgr Janusz Nowak

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
imienia doktora  
Kazimierza Hologii  
w Nowym Tomyślu

Nowy Tomyśl, dnia 06.03.2018r.

**I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hologii  
w Nowym Tomyślu  
ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl  
Nr fax: (61) 44 22 152  
e-mail: [spzoz18@post.pl](mailto:spzoz18@post.pl)

Godziny urzędowania Zamawiającego: 7.30 -15.00 od poniedziałku do piątku.

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

Zamówienie o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2017r.poz. 1579 z późn. zm.), (dalej „ustawa Pzp”) i nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

- Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest zakup wózków inwalidzkich ( 2 szt.) dla Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w którym określono parametry graniczne oferowanego wózka. Niespełnienie parametrów określonych w Załączniku nr 2 jako wymagany bezwzględnie spowoduje odrzucenie oferty. Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy, pełnowartościowy, z pełnym oprzyrządowaniem oraz wolny od obciążeń prawami osób trzecich, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2017r..
- Zakup realizowany jest z
- Wymagany okres gwarancji i rękojmi to co najmniej 24 miesiące, liczone od daty przekazania kompletnego sprzętu. Szczegółowe warunki gwarancji i serwisu przedstawione zostały we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
- Wykonawca przekaze instrukcję obsługi w języku polskim wraz z dostawą.
- Wraz z ofertą Wykonawca zobowiązany jest przedstawić specyfikację techniczną proponowanego przez niego wózka (np. materiały informacyjne, ulotki, katalogi itp.) w języku polskim potwierdzające parametry oferowanego wózka.

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określone zostały we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego Zapytania ofertowego.

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

33193120-6 Wózki inwalidzkie

**IV. Miejsce i termin realizacji zamówienia**

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 64-300 Nowy Tomyśl Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu.

**Termin realizacji zamówienia: max. 14 dni od podpisania umowy**

**V. Opis przygotowania oferty**

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
- Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
- Ofertę złożoną po terminie Zamawiający zwróci bez otwierania.
- Oferta powinna zostać sporządzona wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania oraz zawierać wypełniony Zał. nr 2 Szczegółowy Opis przedmiotu zamówienia.
- Druk Oferta powinna zostać w pełni wypełniony.
- Zał. nr 2 (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia) powinien być sporządzony wg wzoru stanowiącego Zał. nr 2 do Zapytania ofertowego i winien być wypełniony we wszystkich pozycjach - pozostawienie pozycji niewypełnionych traktowane będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia, co skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią Zapytania ofertowego.
- Oferta powinna być sporządzona w języku polskim na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą, czytelną techniką.
- Oferta musi być podpisana przez wykonawcę, tj. osobę (osoby) reprezentującą wykonawcę, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.

10. Jeżeli osoba (osoby) podpisująca ofertę (reprezentująca wykonawcę lub wykonawców występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem musi zostać dołączone do oferty.
11. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
12. Zaleca się, aby każda strona oferty zawierająca jakąkolwiek treść była podpisana lub parafowana przez wykonawcę.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru tylko tych ofert, których wartość nie przekroczy kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia.
14. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy złożą kompletną i prawidłowo wypełnioną ofertę.

#### **Na ofertę składają się:**

- a) podpisana przez osobę upoważnioną Oferta (sporządzona wg wzoru stanowiącego zał. nr 1 do Zapytania ofertowego);
- b) wypełniony i podpisany Zał. nr 2 Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia
- c) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
- d) materiały informacyjne ( w postaci np. ulotki lub folderu) oferowanego sprzętu potwierdzające parametry oferowanego wózka.

### **VI. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Przez cenę oferty rozumie się cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym Zapytaniu ofertowym.
2. Cena w ofercie powinna zostać podana cyfrowo i słownie w zł.
3. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, w tym m.in. koszt wózków, transportu, załadunku, wyładunku, ubezpieczenia do czasu odbioru, ewentualne opłaty podatkowe i celne, gwarancję i rękojmię, itp.
4. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty wynikające z nieuwzględnienia wszystkich okoliczności, które mogą wpływać na cenę, ponosi Wykonawca.
5. Zaoferowana cena brutto za realizację zamówienia jest niezmienna i zostanie przeniesiona do umowy. Cena może być tylko jedna; nie dopuszcza się wariantowości cen.
6. Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku według matematycznych zasad zaokrąglania.
7. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy. Konsekwencje zastosowania złej stawki podatku VAT obciążają Wykonawcę.

### **VII. Warunki płatności**

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie do 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego. Wyklucza się możliwość stosowania zaliczek i przedpłat.
2. Podstawą wystawienia faktury VAT będzie protokół zdawczo - odbiorczy stwierdzający dostarczenie przedmiotu zamówienia Zamawiającego.

### **VIII. Kryteria oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium (o następującym znaczeniu/wadze):

#### **A. Cena ofertowa brutto – waga 95% (max. 95 pkt)**

Oferty oceniane będą systemem punktowym w skali od 0 do 95 pkt. wg zasad opisanych poniżej:

$$\text{ilość punktów} = \text{Cena oferty z najniższą ceną} / \text{Cena oferty badanej} \times 100 \times 95 \%$$

Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów, pozostałe proporcjonalnie mniej.

95 % – waga kryterium

100 – (wskaźnik stały)

#### **B. Dopuszczalny bezpieczny udźwig wózka: waga 5% (max. 5 pkt)**

Oferty w kryterium oceniane będą wg następującej skali:

Dopuszczalne obciążenie wózka:	Punktacja
--------------------------------	-----------

150 kg	0 pkt
151-170 kg	2,5 pkt
171 kg i więcej	5 pkt

Maksymalna liczba punktów jakie może uzyskać oferta wynosi 100 pkt. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która spełnia wymagania Zapytania ofertowego i uzyska najwyższą sumę punktów przyznanych w ww. kryteriach (tj. jako suma A+B).

- Niniejsza oferta nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia w rozumieniu przepisów Prawa zamówień publicznych oraz nie kształtuje zobowiązania Zamawiającego do przyjęcia którejkolwiek z ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert i unieważnienia rozeznania ( Zapytania ofertowego).
- Wykonawcy nie przysługuje przewidziana Prawem zamówień publicznych procedura odwoławcza od decyzji Zamawiającego o wyborze oferty.

### IX. Miejsce i termin składania ofert

Wszystkie oferty w zaklejonych lub zalakowanych kopertach oznaczonych zgodnie z wymogami niniejszego zapytania ofertowego muszą być dostarczone w godzinach pracy Zamawiającego.

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hologii ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, budynek I piętro, pokój 3 – sekretariat do dnia **14 marca 2018 roku**, do godz. 10:00 osobiście lub pocztą tradycyjną/kurierem.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie SPZOZ

Nazwa i adres  
wykonawcy

SP ZOZ  
imienia doktora K. Hologii  
ul. Poznańska 30  
64-300 Nowy Tomyśl

#### OFERTA

***„Dostawa wózków inwalidzkich dla SPZOZ w Nowym Tomyślu”***  
***SPZOZ NT/DZP/ZO/04/18***

NIE OTWIERAĆ PRZED 14.03.2018r. godz.10<sup>15</sup>

### Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14.03.2018 roku o godz. 10.15 w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hologii w Nowym Tomyślu ul. Poznańska 30, budynek - I piętro, pokój nr 10.

### X. Ocena i wybór oferty najkorzystniejszej

- Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej – w oparciu o kryterium opisane w Rozdz. VII zapytania ofertowego.
- Oferta zostanie odrzucona, jeśli:
  - jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego,
  - Oferta będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
- Z tytułu odrzucenia oferty, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia przeciw Zamawiającemu.
- Wykonawca może nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec niejawnosć informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiający ma Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie zmiany w jej treści, z zastrzeżeniem pkt.6 poniżej.
- Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych lub innej omyłki nie powodującej istotnej zmiany treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę. Wykonawca może nie zgodzić się na poprawienie w treści oferty oczywistych pomyłek pisarskich lub rachunkowych.
- Za najkorzystniejsze oferty uznane zostaną oferty zawierające najwyższą liczbę punktów.

8. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych
9. Zamawiający jest uprawniony do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty w przypadku, gdyby Wykonawca (Offerent), którego oferta została uznana za najkorzystniejszą odmówił podpisania Umowy lub gdyby podpisanie umowy z takim Wykonawcą stało się niemożliwe z innych przyczyn.

#### **XI. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty**

1. Zamawiający poinformuje o wyborze Wykonawcy zamieszczając informację na stronie internetowej.
2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana w ramach niniejszego postępowania, zostanie o tym fakcie powiadomiony w formie pisemnej lub elektronicznej.
3. W sytuacji kiedy Wykonawca, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą uchyła się od zawarcia umowy, Zamawiający ma prawo podpisać umowę z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza spośród pozostałych poddanych ocenie ofert.

#### **XII. Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania, jeżeli wystąpią następujące okoliczności:**

1. Wszystkie oferty, które wpłynęły w danym postępowaniu były wadliwe i nie można usunąć ich wad.
2. W toku postępowania ujawniono niemożliwą do usunięcia wadę postępowania uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.
3. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do zamknięcia Postępowania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia Postępowania bez podawania przyczyn.
5. Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z któregokolwiek z uprawnień wskazanych w ww. punktach.

#### **XIII. Postanowienia końcowe dotyczące przedmiotu zamówienia i umowy**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści zapytania ofertowego zostanie opublikowana na stronie internetowej zamawiającego ([www.szpitalnowytomysl.pl](http://www.szpitalnowytomysl.pl)).
2. Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie w celu właściwej realizacji zamówienia publicznego zastrzega się możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy.
4. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje możliwości zwrotu kosztów przygotowania oferty.

#### **XIV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie za pomocą faksu lub drogą elektroniczną: e-mailem na adres [spzoz18@post.pl](mailto:spzoz18@post.pl) bądź faxem od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-15:00 pod numerem fax. 61 44 22 152.

Osoby upoważnione do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania:

W kwestiach formalnych - p. Danuta Orwat

#### **Załączniki:**

- zał. nr 1 Druk OFERTA
- zał. nr 2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- zał. nr 3 Projekt umowy