



SZPITAL POWIATOWY
w Limanowej
Imienia Miłosierdzia Bożego
ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

fax: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie
zapytanie ofertowe – o wartości netto poniżej progu minimalnego ustawy PZP
w stosunku, do której nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych

na

Dostawy wyrobów medycznych ujęte w 5 zadaniach asortymentowych

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, określa załącznik do IWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.

Sygnatura: **NZ/21/D/ZO/A/2021**

Wspólny słownik Zamówień: 33140000-3 Materiały medyczne

Termin wykonania zamówienia:

12 miesięcy od daty podpisania umowy

Termin związania ofertą: **30 dni**

W postępowaniu nie przewiduje się wnoszenia wadium.

Istotne Warunki Zamówienia dostępne są na stronie internetowej szpitala www.szpitallimanowa.pl

Pracownikami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

w zakresie proceduralnym:

1 Alicja Więcek – Inspektor ds. Zamówień Publicznych

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl tel. 18 3301 700 wew. 896

w zakresie merytorycznym:

Bożena Bugajska – Przełożona Pielęgniarek tel: 18 3301 878

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Oferty należy składać w: siedzibie Zamawiającego, Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych, ul. Piłsudskiego 63, 34-600 Limanowa do dnia 2021-05-06 do godz.11:00.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych

Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

| L p. | Warunki |
|------|--|
| 1 | Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



| | |
|---|---|
| 2 | Wiedza i doświadczenie O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| 3 | Potencjał techniczny O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| 4 | Osoby zdolne do wykonania zamówienia O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| 5 | Sytuacja ekonomiczna i finansowa O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |

W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

| Lp. | Wymagany dokument |
|-----|---|
| 1 | Oświadczenie o spełnianiu warunków Oświadczenie o spełnianiu warunków |

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

| Lp. | Wymagany dokument |
|-----|---|
| 1 | Aktualny odpis 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert |

Dokumenty podmiotów zagranicznych:

| Lp. | Wymagany dokument |
|-----|--|
| 1 | Dokument potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert |

Inne wymagane dokumenty:

| Lp. | Wymagany dokument |
|-----|--|
| 1 | Oświadczenie Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane wyroby będące przedmiotem zamówienia są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107 poz. 679 ze zm.), lub dla zadania nr 4, zadania nr 5 poz.2,3 oświadczenie o posiadaniu dokumentu dopuszczającego oferowane wyroby do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie RP, które to dokumenty Wykonawca w razie potrzeby niezwłocznie udostępni Zamawiającemu w nieprzekraczalnym 5-dniowym terminie od daty wezwania. |

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

| Nr | Nazwa kryterium | Waga |
|----|-----------------|--------|
| 1 | Cena | 1000 % |

Punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

| Nr kryterium | Wzór |
|--------------|--|
| 1 | Cena $\text{Liczba punktów} = (C_{\min}/C_{\text{of}}) * 100 * \text{waga}$ gdzie: - C_{\min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie |

Limanowa dnia: 2021-04-27


DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Limanowej
dr Marcin Radzięta