

Zapytanie ofertowe

I. Zamawiający

*Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o.
Szpital Powiatowy w Wieruszowie
ul. Warszawska 104,
98-400 Wieruszów*

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie :§4 ust.1 pkt 1 Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 130000 złotych netto.

III. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: : „Zakup i dostawa myjni dezynfektora do kaczek, basenów, misek, słoików- 4 szt na potrzeby Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie”.

IV. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia :

Myjnia dezynfektor do kaczek , basenów, misek, słoików- 4 szt
-wymiary zewnętrzne; max 50x50,180cm,
-temperatura dezynfekcji 90-93°C,
-automatyczne dozowanie środka myjącego, czujnik poziomu środka,
-automatyczna blokada drzwi w trakcie trwania cyklu,
-drzwi uchylne, otwierane ręcznie po zakończeniu cyklu,
-rama konstrukcyjna, komora oraz obudowa ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej,
-załadunek od przodu urządzenia, naczynia opróżniane automatycznie wewnątrz komory,
-skuteczna eliminacja Clostridium Difficile,
-pojemność komory myjącej- co najmniej jeden basen z pokrywką i jedna kaczka jednocześnie,
-automatyczne wybieranie programów, czas trwania cyklu max 15 minut,

Wykonawca w ramach umowy musi zapewnić :

1. Gwarancje min 24 miesiące,
2. Montaż w cenie zakupu, do 20.10.2023r,
3. Przeglądy gwarancyjne bezpłatne,
4. Szkolenie personelu w cenie,

V. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 20 października 2023 roku.

VI. Kryterium oceny ofert: Cena -80% , Okres gwarancji – 20 %

VII. Termin płatności: 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury Vat. Warunkiem płatności jest dokonanie odbioru przedmiotu umowy bez wad.

VIII. Istotne warunki zamówienia (w tym termin gwarancji i rękojmi):

1. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi normami i przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

IX. Forma złożenia oferty:

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w języku polskim w jednym egzemplarzu, w przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone.
2. Oferta powinna być czytelna.
3. Ofertę oraz wszystkie załączniki do oferty podpisuje Wykonawca lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
4. Wykonawca pozostanie związany ofertą przez okres 30 dni.
5. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie lub uzupełnienie treści złożonej oferty. Oferta Wykonawcy, który nie odpowie na takie wezwanie lub odpowie w niewystarczający sposób zostanie odrzucona. Za ofertę najkorzystniejszą uważa się ofertę, która uzyska najwięcej punktów, zgodnie z przyjętymi w zapytaniu ofertowym kryteriami. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy. Ogłoszenie, a także warunki zapytania mogą być zmienione lub odwołane. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania.

Ofertę należy przesłać lub złożyć w terminie do 18.09.2023, godz.15:00 na formularzu będącym załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego, w zaklejonej kopercie w Sekretariacie Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie, ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów lub przesłać na adres: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie, ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów lub drogą elektroniczną na adres: zamowienia_publiczne@pcm-nzoz-wieruszow.pl

Na przesłanej kopercie należy umieścić

a) nazwę i adres Zamawiającego

b) nazwę i adres Wykonawcy

napis: : Oferta na : „Zakup i dostawa myjni dezynfektora do kaczek, basenów, misek, słoików- 4 szt na potrzeby Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie”.

X. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Małgorzata Wróbel – 693-990-040, Iwona Wójciak – 667-060-605

XI. Informacja o sposobie powiadomienia o wynikach prowadzonego postępowania.

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli ofertę, o wyborze najkorzystniejszej oferty drogą elektroniczną na adres mailowy podany w ofercie. O zakończeniu postępowania bez wyboru oferty Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty drogą elektroniczną na adres mailowy podany w ofercie.
2. Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony o szczegółach podpisania umowy z Zamawiającym.
3. Niezwłocznie po zawarciu umowy Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej informację o udzieleniu zamówieni zawierającą : nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania wybranego wykonawcy, a także cenę wybranej oferty.

XII. Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do :
 - a) unieważnienia postępowania w całości lub części w każdym czasie;
 - b) zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty;

- c) zmiany terminów wyznaczonych w ogłoszeniu;
 - d) żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od wykonawców w każdym etapie postępowania.
2. W przypadku korzystania przez Zamawiającego z któregokolwiek uprawnienia wskazanego w pkt. 1) Wykonawcom nie przysługuje żądanie roszczenia z tytułu udziału w postępowaniu.

XIII. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- 1. Oświadczenia RODO
- 2. Formularz ofertowy
- 3. Paraflowany projekt umowy


PREZES ZARZĄDU
DYREKTOR
PCM sp. z o.o. Szpital Powiatowy
Eunia Adamus

Do zapytania dołączono:

- 1) Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO
- 2) Formularz ofertowy
- 3) Paraflowany projekt umowy

