



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Logistyki, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
tel. +48 774 062 530, faks +48 774 062 567, e-mail: logistyka@e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, 17.08.2016

SPZOZ . NL . 2016 . 1197

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU W TRYBIE DO 30.000 EURO

(art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych - tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1020 z późn. zm.)

1. Przedmiot zamówienia:

Dostawa odzieży dla pracowników SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu, NL/2016/22/2

2. Szczegółowe warunki zamówienia (formularz ofertowy, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy) stanowią załączniki do niniejszego ogłoszenia.

Siedziba/nazwa Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie - Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

strona internetowa: www.e-szpital.eu

Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami, do potwierdzenia wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną jest: – Katarzyna Strzelecka; adres e-mail: kstrzelecka@e-szpital.eu; tel. 77 40 62 506, w godzinach. 07:30 - 14:00.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

5. Termin dostawy od daty zawarcia umowy (max. 3 miesiące):

6. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną e-mail. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się faksem.

Pytania należy kierować na adres podany w pkt 2.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść ogłoszenia o zamówieniu. Dokonaną zmianę Zamawiający zamieści na stronie internetowej Zamawiającego.

Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią ogłoszenia o zamówieniu i będą wiążące przy składaniu ofert.

Informacja o przedłużeniu terminu składania ofert (jeżeli będzie to niezbędne dla wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji) zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

7. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8. Przygotowanie oferty:

a) Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej (przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów), w języku polskim, pismem czytelnym.

b) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę;

c) Oferta oraz wszystkie wymagane druki, formularze, oświadczenia składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa;

- d) Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego;
- e) Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami (załącznikami), winny zawierać informacje i dane określone w tych dokumentach;
- f) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę;
- g) Zaleca się by oferta była zszyta lub spięta.
- h) do ofert należy dołączyć po jednej próbce proponowanych wzorów w kolorze białym w rozmiarze damskim:40 i 42 i w rozmiarze męskim 52 i 54 wraz z próbkami materiałów kolorowych.

9. Ofertę należy przesłać / złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie na adres zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
Kancelaria – parter
do dnia 31.08.2016r. do godz. 11:00

Zaleca się, by oznakowanie oferty było następujące:

Dostawa odzieży dla pracowników SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu,

NL/2016/22/2

Nie otwierać przed 31.08.2016r. godz. 11:10.

Opatrzyc nazwą i adresem Wykonawcy.

Termin i miejsce otwarcia ofert - w siedzibie zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
dnia 31.08.2016r. godz. 11:10

10. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu kwoty, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia zostaną podane następujące informacje: nazwa i siedziba Wykonawcy, którego oferta jest otwierana oraz cena.

11. Kryteria oceny ofert: cena – 100%

najniższa oferowana cena brutto: cena badanej oferty brutto x 100% x 100 pkt

12. Wymagane oświadczenia i dokumenty:

- a) **Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert);
- b) **Wypełniony formularz ofertowy** (wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia);
- c) **Wypełniony formularz cenowy / szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** (załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia);
- d) **Wzór umowy** (załącznik nr 3) powinien zawierać adnotację: „akceptujemy bez zastrzeżeń” wraz z podpisem osoby upoważnionej.
- e) **Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę**, o ile fakt ten nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy;

12.1. Wykaz oświadczeń i dokumentów jakie należy dołączyć do oferty w celu wykazania potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

1) dokumenty (np. świadectwa jakości) potwierdzające: gramaturę, siłę zrywającą, zmiany wymiarów po 1 praniu

2) dokumenty (np. certyfikaty) potwierdzające spełnianie norm:

a) PN-P-84525-1998 „Odzież robocza i ubrania robocze” w zakresie: siły zrywającej, wytrzymałości na rozdzieranie, odporności tkaniny na mięcie, wartości pH, odporności wybarwień na pranie, pot kwaśny i alkaliczny, tarcie suche i tarcie mokre;

- c) ENV 14237-2002 „Tekstylia w systemie ochrony zdrowia” w zakresie: siły zrywającej, odporności wybarwień na światło, pranie, suchą obróbkę termiczną, nadtlenek wodoru, tarcie suche i tarcie mokre, pot kwaśny i alkaiczny;
- d) PN-EN 340:2006 lub PN-EN ISO 13688:2013-12 „Odzież ochronna. Wymagania ogólne” w zakresie – zawartości amin rakotwórczych, wartości pH, odporności wybarwień na pot kwaśny i alkaiczny
- 3) oświadczenie wykonawcy, że przedmiot zamówienia posiada deklarację zgodności CE i świadectwo jakości. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji treści powyższego oświadczenia poprzez żądanie dokumentów potwierdzających treść oświadczenia.

f) **Ulotka / folder / katalog** oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone przez Zamawiającego.

Brak możliwości oceny zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z opisem będzie skutkować odrzuceniem oferty.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – wzór stanowi załącznik nr 1;
2. Formularz cenowy wraz z Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2;
3. Wzór umowy - załącznik nr 3.

Data publikacji ogłoszenia na stronie internetowej Zamawiającego oraz wywieszenia na tablicy ogłoszeń: 17.08.2016r.

.....
podpis osoby
prowadzącej postępowanie

.....
podpis Kierownika Zamawiającego