

Zp/37/PN-35/19

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO****O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYZEJ 221 000 EURO**

zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2018 r. poz. 1986)

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Pzp zmienia treść SIWZ tj. treść:

XVI. Ocena ofert

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.
- 2) W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:
 - A) Dotyczy pakietów nr 2,3,4,6,9,10.

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	60 %
2.	Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia: powyżej 2 do 3 dni- 40 pkt. 4 dni - 20 pkt. 5 dni - 0 pkt.	40%

- B) Dotyczy pakietów nr 1,5,8.

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	60 %
2.	Termin dostawy przedmiotu zamówienia liczony od momentu podpisania umowy: do 2 tygodni- 40 pkt. od 2 do 3 tygodni - 20 pkt. od 3 do 8 tygodni - 0 pkt	40%

C) Dotyczy pakietu nr 7.

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	60 %
2.	Termin dostawy przedmiotu zamówienia liczony od momentu podpisania umowy: do 8 tygodni- 40 pkt. od 9 do 11 tygodni - 20 pkt. od 12 do 14 tygodni - 0 pkt	40%

Sposób obliczenia punktów dla kryterium „Cena” w każdym z pakietów:

Każdy z pakietów będzie oceniany oddzielnie.

Cena najniższa otrzymuje automatycznie 60 pkt.

Przeliczenie punktów dla pakietu o wyższej cenie:

Cena najniższa pakietu x z oferty a

----- x 60 pkt. = ilość punktów dla pakietu x

Cena wyższa pakietu x z oferty ocenianej z oferty ocenianej o wyższej cenie

3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

4) Zamawiający po wyborze oferty informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

- wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

- wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

- wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,

- unieważnieniu postępowania

– podając uzasadnienie faktyczne i prawne oraz zamieści informację na stronie internetowej - BIP.

5) Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana do podpisania w określonym terminie umowy, jednak nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty i nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

6) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany, w terminie podanym w powiadomieniu o wyborze oferty, do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ.

7) Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązani oni są przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego na **"Dostawa: pompa do żywienia dojelitowego, zgłębniki nosowo-żołądkowe i nosowo-jelitowe, konektory i strzykawki, zestaw do drenażu lędźwiowego zewnętrznego i worki do drenażu, kleszcze optyczne, filtr 83-C, cyklometr z monitorowaniem, defibrylator, papiery rejestracyjne i zestaw do pompy flocare infinity "** – Zp/37/PN-35/19

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu Numer teleksu /fax

e-mail.....

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem :

T / N

3. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych).

4. Gwarantujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia*.

5. Gwarantujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia liczony od momentu podpisania umowy**.

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

- 1.....
- 2.....
- 3.....

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

* *maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia:*
- 5 dni – dotyczy pakietów nr 2,3,4,6,9,10

** *maksymalny termin dostawy liczony od momentu podpisania umowy:*
- 8 tygodni - dotyczy pakietów nr 1,5,8
- 14 tygodni - dotyczy pakietu nr 7