Kołobrzeg, dnia 24 stycznia 2020 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

**prowadzonego na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**tj. o wartości poniżej 30 000 euro na:**

***zakup funduskamery angiografią fluoresceinową dla Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu***

**I. Nazwa, adres i dane teleadresowe Zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

Tel. 94 35 30 262

**II. Określenie trybu:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) – zamówienie, którego wartość nie przekracza 30 000 euro.

**III. Dokumentacja dotycząca zamówienia:** dostępna na stronie internetowej [www.szpital.kolobrzeg.pl](http://www.szpital.kolobrzeg.pl)

**IV. Opis przedmiotu zamówienia:** zakup funduskamery z angiografią fluoresceinową dla Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został opisany w załączniku nr 1 – parametry techniczne.

**Kod CPV:** 33100000-1.

**V. Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:
2. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że zrealizował co najmniej 1 dostawę w zakresie przedmiotu zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencję bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

**VI. Termin realizacji zamówienia:**

2 tygodnie od daty zawarcia umowy.

**VII. Kryteria oceny ofert:**

Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert przedstawione poniżej:

#503Cena 100%

**VIII. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
   * 1. wypełnione **parametry techniczne urządzenia** sporządzone z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego;
     2. wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego;
     3. wykaz dostaw, zgodnie z opisem w rozdz. V.1.1 – **załącznik nr 3**
     4. wypełniony (preambuła, osoby do kontaktu) i parafowany wzór umowy – **załącznik nr 4 wraz z wypełnionym załącznikiem nr 2 do Umowy**;
     5. dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień / pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub z przedstawionych dokumentów rejestrowych.
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związanez przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
8. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**Regionalny Szpital**

**ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg**

**„ Oferta w postępowaniu na zakup zakup funduskamery z angiografią fluoresceinową dla Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu.**

**Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu 03.02.2020 r. o godz. 09:30"**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

**IX. Istotne postanowienia umowy:**

Zawarto we wzorze umowy – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

**X. Miejsce i termin składnia ofert:**

1. Oferty należy składać w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu, pokój nr 11, do dnia 03 lutego 2020 r. do godziny 0900.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03 lutego 2020 r. o godzinie 09:30 w pokoju nr 11. Do kontaktu z Zamawiającym wyznaczono osobę: Izabela Kułakowska tel. 94 35 30 262, e-mail: [Izabela.Kulakowska@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:Izabela.Kulakowska@szpital.kolobrzeg.pl).

**Termin związania ofertą upływa po 30 dniach licząc od terminu składania ofert**.

Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów:................................................

Adres poczty elektronicznej:.................................................

Strona internetowa: .................................................

Numer telefonu: ……..........................................

Numer faksu: ……..........................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. postępowania na zakup funduskamery z angiografią fluoresceinową dla Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu, składamy ofertę na wykonanie całości przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie w kwocie:

**Cena oferty:**

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT........% w kwocie............................................................................zł

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

Oświadczam, że oferuję okres gwarancji …… (min. 24) m-ce od daty dostawy urządzenia do siedziby Zamawiającego.

Oświadczam, że zrealizuję zamówienie w terminie do 2 tygodni od daty zawarcia umowy.

Akceptuję wzór umowy – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

Oświadczam, że:

* złożona oferta spełnia wszystkie wymagania zawarte w opisie przedmiotu zamówienia**;**
* uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………
4. …………………………………………

.................................................................................

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (nazwa dostawy) | Wartość dostawy | Data realizacji dostawy | Zamawiający |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Do wykazu załączam dokumenty potwierdzające, że wykazane dostawy zostały wykonane należycie.

.................................................................................

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)