**Specjalistyczny Szpital im.
Ks. Biskupa Józefa Nathana w Branicach
ul. Szpitalna 18, 48-140 Branice**

JEDNOSTKA SAMORZĄDU
Województwa Opolskiego

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
Na dostawę rękawic medycznych nitrylowych
ZO 27/2024

I. ZAMAWIAJĄCY

Specjalistyczny Szpital im. Ks. Biskupa J. Nathana w Branicach ul. Szpitalna 18, 48-140 Branice
NIP: 748-14-10-004, REGON: 000291055, KRS: 0000001963
strona: www.szpitalbranice.pl
e-mail: sekretariat@swsb.pl
godziny pracy: 7:00 do 14:35 od poniedziałku do piątku.

II. TRYB POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest **w trybie zaproszenie do składania ofert, wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 zł**.
2. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego zapytania a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic medycznych nitrylowych w ilościach wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ.
2. Zamówienie nie zostało podzielone na części w związku z jednolitym charakterem zamówienia.
3. W cenę zakupu należy wliczyć koszt dostawy wraz z wniesieniem i rozładunkiem do magazynu aptecznego Zamawiającego znajdującego się w Pawilonie A.
4. Nie dopuszcza się pozostawienia dostawy na portierni.
5. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
6. **Wspólny słownik zamówień (CPV):**
   18424300- Rękawice jednorazowe
   33141420- Rękawice chirurgiczne
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, przez pojęcie **równoważny** należy rozumieć odpowiednik spełniający wymagania określone przez Zamawiającego przy zachowaniu norm, parametrów i standardów jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot Zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego.
8. W takiej sytuacji **Zamawiający wymaga na etapie złożenia ofert** stosownych dokumentów, uwiarygodniających, że zaoferowany asortyment jest równoważny, co nie wyklucza możliwości Zamawiającego do zażądania na każdym etapie postępowania złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień co do treści złożonej oferty.
9. **Zamawiający dopuszcza możliwość wyceny w opakowaniu innej wielkości niż opisana w formularzu, przy jednoczesnym przeliczeniu pozycji aby była zgodna z załącznikiem przy spełnianiu parametrów jakościowych. Wyliczoną wielkość należy podać z dokładnością do pełnego opakowania w górę. Pozycję taką należy wyróżnić w załączniku w celu identyfikacji produktu.**
10. **W przypadku zaprzestania produkcji, wycofania, wstrzymania lub braku przedmiotu zamówienia, jakiego wymaga Zamawiający w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do ZO należy podać zamiennik w ofercie, jeżeli występuje na rynku. Jeżeli zaprzestano produkcji bądź występuje**

brak danego asortymentu lub zamiennika Wykonawca pozostawia daną pozycję bez wyceny i zamieszcza odpowiednią informację pod formularzem cenowym.

11. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją zawierającą wskazanie producenta, co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminów ważności. Wymagania te muszą znajdować się na, lub w opakowaniu w formie ulotki, w zależności od produktu, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Postępowanie w całości będzie prowadzone w języku polskim.
2. Ofertę należy sporządzić na formularzach zgodnych, co do treści z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania.
3. Oferta wymaga podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestrowym oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa,
4. Wykonawca poniesie wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. **Opis przygotowania oferty**:
   1) **wypełniony i podpisany przez osobę uprawnioną załącznik nr 1 i 2 formularze asortymentowo-cenowe**
   2) **karty katalogowe/oświadczenia, ulotki informacyjne, opisy, foldery lub prospekty o produkcie itp. potwierdzających spełnienie wymagań zawartych w załączniku nr 2 do ZO,**
   3) **Pełnomocnictwo, jeżeli Wykonawca ustanowił pełnomocnika;**
   4) **Pełnomocnictwo obowiązkowe w przypadku konsorcjum.**
   5) **wypis z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenie z CEiDG, wystawione nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty,**
   6) **podpisane oświadczenie przez osobę uprawnioną o niepodleganiu wykluczeniu zał. nr 3 zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawą z 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507).**
      Na potwierdzenie powyższego Wykonawca składa wypełnione oświadczenie zgodnie z załącznikiem.
   7) oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu dokumentów dopuszczających do obrotu i używania zaoferowanych produktów, zgodnie z wymaganiami prawnymi w szczególności określonymi w ustawie o Wyrobach medycznych z 7 kwietnia 2022 roku (tj. deklaracja zgodności producenta i/lub certyfikat CE, ponadto powiadomienie lub zgłoszenie do Prezesa Urzędu zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych z 7 kwietnia 2022 r. (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.) Wykonawca będzie zobowiązany do złożenia oryginałów dokumentów, o których mowa w ww. oświadczeniu, bądź ich kopi poświadczonych za zgodność z oryginałem na każde wezwanie Zamawiającego; - nie dotyczy towaru, który nie jest wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.),
   8) oświadczenie producenta rękawic o technologii ręcznego pakowania.

IV. SPOSÓB I FORMA ZŁOŻENIA OFERTY.

1. Zamawiający wymaga składania ofert i dokumentów za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowieniapubliczne@swsb.pl
2. Wykonawca może złożyć ofertę w postaci skanów dokumentów wymaganych w zapytaniu (opatrzonych pieczęciami i podpisami osób uprawnionych do jej złożenia.
3. Dopuszcza się złożenie oferty podpisanej podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.
4. Wszelkie poprawki w ofercie muszą być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert **16.12.2024 r. do godz. 9:00.**
2. Otwarcie i ocena ofert zostanie dokonane tego samego dnia **o godz. 9:15.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do udzielenia dodatkowych wyjaśnień na każdym etapie prowadzonego postępowania.
6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę Zamawiający prześle wszystkim Wykonawcom zaproszonym do składania ofert oraz zamieści ją na stronie internetowej Zamawiającego.
7. Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią zapytania ofertowego 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 przesłana wszystkim Wykonawcom zaproszonym do składania ofert.
8. Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone bez otwierania
9. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy dostarczyć pełnomocnictwo.

VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA, KRYTERIUM OCENY OFERT, TERMIN PŁATNOŚCI

1. Termin obowiązywania umowy 12 miesięcy
2. Kryterium oceny ofert: cena 100%.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie spełniania warunków opisanych w załącznikach do ZO oraz najniższej ceny.
4. Termin płatności do 30 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wszystkich uczestników postępowania oraz zamieści informację na swojej stronie internetowej www.szpitalbranice.pl

VIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA.

Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdej chwili bez podania przyczyny.

IX. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta po dokonaniu oceny zgodnie z warunkami zapytanie zostanie uznana za najkorzystniejszą .
2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie powiadomiony o terminie i miejscu podpisania umowy.

XI. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy zał. nr 1.
2. Formularz asortymentowo-cenowy zał. nr 2.
3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu zał. nr 3
4. Projekt umowy zał. nr 4

Branice, dnia 9.12.2024 r.

Dyrektor Szpitala
Krzysztof Nazimek