

Pruszków, dnia 13 kwietnia 2017 r.

Zapytanie ofertowe

na:

Świadczenie usług z zakresu obsługi zamówień publicznych na rzecz Zamawiającego

Załączniki:

1. Formularz ofertowy;
2. Wzór umowy.

§ 1

Nazwa oraz adres Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie

05-800 Pruszków ul. Armii Krajowej 2/4

tel./fax 22 758-62-17

E-mail: zamowienia@szpitalnawrzesinie.pl

Adres strony internetowej www.szpitalnawrzesinie.pl

§ 2

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamawiania jest świadczenie usług z zakresu obsługi zamówień publicznych na rzecz Zamawiającego. Usługa obejmować będzie wykonanie czynności przez Wykonawcę w zakresie obsługi postępowań o udzielenie zamówienia publicznego.
2. W ramach Przedmiotu Zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie w szczególności do:
 - 1) Sporządzenia lub weryfikacji pod względem zgodności z przepisami prawa i wewnętrznych regulaminów, Ogłoszeń, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i innych dokumentów związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, dla postępowań zleconych przez Zamawiającego,
 - 2) Sporządzania projektów wystąpień do wykonawców w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego tj. m.in. wezwań do uzupełnień dokumentów, oświadczeń; wezwań do wyjaśnień dokumentów i oferty; wezwań do wyjaśnień rażąco niskiej ceny, dla postępowań zleconych przez Zamawiającego,
 - 3) Badanie złożonych ofert dla postępowań zleconych przez Zamawiającego,
 - 4) Sporządzanie treści zawiadomień o wyborze oferty najkorzystniejszej wraz z uzasadnieniami wykluczeń wykonawców i odrzuceń ofert, ewentualne uzasadnienie unieważnienia dla postępowań zleconych przez Zamawiającego,
 - 5) Sporządzanie projektów protokołu dla postępowań zleconych przez Zamawiającego,
2. Wszystkie czynności realizowane przez Wykonawcę powinny być wykonane zgodnie i w oparciu o aktualne przepisy prawa, w tym w szczególności ustawę z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm., dalej jako „ustawa Pzp”), z uwzględnieniem wszelkich zmian wprowadzonych po zawarciu umowy.
3. Wykonawca realizować będzie Przedmiot Zamówienia we własnej siedzibie, a w przypadku gdy

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie

ul. Armii Krajowej 2/4 | 05-800 Pruszków | tel. 22 758 80 02 | fax: 22 728 71 38

www.szpitalnawrzesinie.pl



zaistnieje taka potrzeba również w siedzibie Zamawiającego.

4. Wykonawca będzie świadczył usługi przy użyciu własnych narzędzi i urządzeń.
5. Wykonawca wykonując czynności objęte zamówieniem będzie uczestniczył w nich w charakterze członka komisji przetargowej lub innej osoby wykonującej czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
6. Wykonawca zobowiązany będzie do:
 - 1) ścisłej i bieżącej współpracy z Zamawiającym, w szczególności do niezwłocznego, tj. w terminie nie dłuższym niż 2 dni, przekazywania mu stosownych informacji na każde żądanie Zamawiającego,
 - 2) realizowania przedmiotu niniejszej Umowy z najwyższą starannością, w oparciu o informacje i dokumenty przekazane mu przez Zamawiającego,
 - 3) ścisłej współpracy z pracownikiem wyznaczonym przez Zamawiającego,
 - 4) informowania Zamawiającego na każde jego żądanie o przebiegu wykonywania przedmiotu zamówienia.
7. Zamawiający w ramach przedmiotu zamówienia zobowiązany będzie do:
 - 1) przekazywania kompletów dokumentów niezbędnych do wykonania Przedmiotu zamówienia tj. opisu przedmiotu zamówienia oraz szacunkowej wartości zamówienia i innych informacji i dokumentów niezbędnych z punktu widzenia Zamawiającego do wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia,
 - 2) przekazywania wszystkich informacji i dokumentów związanych z prowadzonymi przez Wykonawcę postępowaniami,
 - 3) informowania Wykonawcę o wszelkich okolicznościach faktycznych i prawnych związanych z prowadzonymi postępowaniami.
 - 4) zapewnienia obsługi technicznej przy prowadzonych postępowaniach tj. ogłaszania przetargów, umieszczania dokumentów z postępowania o udzielenie zamówienia na stronie Zamawiającego, wysyłanie korespondencji do wykonawców.

§ 3

Termin realizacji zamówienia

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od podpisania umowy .

§ 4

Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcą

1. Do kontaktowania się z Wykonawcami, Zamawiający upoważnia:
Nr faksu oraz adres poczty elektronicznej Zamawiającego:
2. W niniejszym postępowaniu oferty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, dokumenty oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują na piśmie za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej (pod tym pojęciem Zamawiający rozumie przesłanie oświadczenia, wniosku, zawiadomienia, dokumentu oraz informacji w formie podpisanego przez osobę/y upoważnioną/e załącznika do wiadomości). Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
3. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający uzna, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu lub adres poczty e-mail podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się z treścią pisma.

§ 5

Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego



Załącznik nr 1 do Zapytania.

2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim.
4. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów.
5. Poprawki powinny być naniesione czytelnie i sygnowane podpisem Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.
6. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

§ 6

Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, budynek Dyrekcji, Sekretariat, e-mail: zamowienia@szpitalnawrzesinie.pl
2. Termin składania ofert upływa dnia **25 kwietnia 2017 r. o godz. 12.00**

§ 7

Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymagania zawarte w niniejszym Zapytaniu, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, a także uwzględnić inne podatki i opłaty.
2. Cena musi być podana w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia formularza ofertowego i określenia w nim ceny netto oraz ceny brutto.
4. Cena nie będzie podlegała waloryzacji.

§ 8

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposób oceny oferty

1. Wszystkie oferty nie podlegające odrzuceniu oceniane będą na podstawie następującego kryterium:

Kryterium: cena – znaczenie 100%

2. Maksymalna liczba punktów w kryterium równa jest określonej wadze kryterium w %.
3. Sposób oceny oferty – Zamawiający będzie oceniał ofertę na podstawie podstawienia do wzoru zawartego w ust. 4 poniżej, odpowiednich cen przedstawionych w ofertach przez Wykonawcę, obliczonych w sposób określony w § 7 Zapytania. Zamawiający przy ocenie oferty będzie brał pod uwagę cenę końcową podaną w formularzu ofertowym.
4. Liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium, obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:

$$PK = [CN / CR] \times 100$$

PK - ilość punktów dla kryterium

CN - najniższa oferowana cena

CR - cena brutto oferty rozpatrywanej

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 pkt

§ 9

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy, wzór umowy

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w Projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania.

DYREKTOR
SPZZOZ w Pruszkowie

Tomasz Słowatyniec

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. ADMINISTRACYJNO EKONOMICZNYCH
SPZZOZ w Pruszkowie

Jacek Derek

Marszałek

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie

ul. Armii Krajowej 2/4 | 05-800 Pruszków | tel. 22 758 80 02 | fax: 22 728 71 38

www.szpitalnawrzesinie.pl