

SZPITAL W PYSKOWICACH  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice  
tel. /32/ 233-24-24  
NIP 9691608096 Regon 276247436

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 07.12.2016 r.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Numer sprawy: Sp/AZP/382/15/poza/2016

## OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1020) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy Sp/AZP/382/15/poza/2016, nazwa zadania: Dostawa środków dezynfekcyjnych.

W związku z planowanym zakupem Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

**Przedmiotem niniejszego postępowania jest:**

**Dostawa środków dezynfekcyjnych zgodnie z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia. Zamawiający dopuszcza do wyceny dowolnej ilości pozycji, pozostałe pozycje należy wykreślić lub wpisać wartość 0 . Termin wykonania zamówienia systematycznie 12 miesięcy od podpisania umowy.**

**Wspólny Słownik Zamówień**

kod CPV

**33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne**

**Termin wykonania zamówienia systematycznie :**

12 miesięcy od podpisania umowy

### **Wartość Zamówienia.**

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy obliczyć zgodnie z Załącznikiem nr 1 (Formularz cenowy) stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Informuję, że zaproponowane ceny dla poszczególnych pozycji będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę dla danej pozycji zostanie podpisana umowa. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

### **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. Wymagane jest wykazanie przez wykonawcę realizacja co najmniej 3 dostaw w zakresie niniejszego postępowania w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

2. Wymagane jest wykazanie przez wykonawcę posiadanie polisy OC o wartości nie mniejszej niż wartość złożonej oferty.

A/ aktualny odpis z właściwego rejestru albo wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert potwierdzający zakres prowadzenia działalności.

B/ Formularz cenowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr. 1

C/ Dokumenty potwierdzające parametry zaproponowanego środka w tym dopuszczenie do obrotu oraz certyfikat CE, karty katalogowe, karty charakterystyki

Warunki oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia mają na celu weryfikowanie zdolności wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

## I. Kryteria oceny i ich znaczenie:

Nazwa kryterium	Waga
<b>Cena</b>	<b>80</b>

oferta z najniższą ceną

$\frac{\text{cena oferty badanej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 80 = \text{ilość przyznanych punktów}$

## II. Łączna ilość wycenionych pozycji 20

– wyjaśnienie dotyczące oceny kryterium – Łączna ilość wycenionych pozycji:

Wykonawca może złożyć w każdym z pięciu pakietów dowolną liczbę pozycji.. W przypadku złożenia w danym pakiecie 100% pozycji otrzyma 20 punktów, za każdą pominiętą pozycję zostanie proporcjonalnie zmniejszona ilość otrzymanych punktów, zgodnie z poniższym wzorem:

z – ilość pozycji zaoferowanych

y – maksymalna ilość pozycji w postępowaniu

x – wartość uzyskanych punktów w kryterium dla danej oferty

$$X = \frac{z}{y} * 20 \text{ pkt}$$

Suma punktów z obu kryteriów ( to jest pozycja 1 + 2 ) zostanie porównana ze złożonymi ofertami dla wyłonienia najkorzystniejszego Wykonawcy.

**Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać do dnia: 14.12.2016 r do godziny 13:00 w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat Dyrekcji

**Ogłoszenie o wynikach**

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej [www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl) w zakładce BIP postępowania do 30.000 EURO oraz przekazane dostawcą, którzy złożyli oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Tomasz Siuta tel. +48 32 233 24 24 w. 281,

tel/fax. (32) 233-24-24 w. 283,

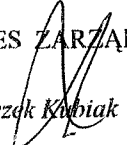
e-mail: [zp.pyskowice@gmail.com](mailto:zp.pyskowice@gmail.com)

Załączniki :

Formularz cenowy zał. Nr 1

Oświadczenie o spełnieniu warunków

Prezes Zarządu Leszek Kubiak

PREZES ZARZĄDU  
  
Leszek Kubiak