

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.
ul. Szpitalna 2
44-120 Pyskowice

zaprasza do złożenia propozycji cenowej na zadanie pod nazwą:

„Zakup Kontrastu”

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Kod CPV : 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
33680000-0 – Wyroby farmaceutyczne

Przedmiotem zamówienia jest zakup kontrastu:

- Omnipaque 300mg J/ml 50ml*10 flak. 4 opakowania
- Omnipaque 300mg/ml 100ml*10 flak 20 opakowań

II. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

-wiedza i doświadczenie

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, których wiedza i doświadczenie pozwoli na prawidłowe wykonanie zamówienia.

- potencjał techniczny

Wykonawca gwarantuje że dostarczone produkty są zgodne z opisem oraz posiadają aktualne dopuszczenie do obrotu leku.

W celu oceny spełnienia przez wykonawcę warunków udziału należy złożyć następujące dokumenty:

Potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności. KONCESJA - Kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania ofert na leki psychotropowe i środki odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenia.

III. Kryteria oceny oferty:

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium i jego znaczeniem:

Nazwa kryterium	waga (znaczenie)%	sposób liczenia wg wzoru
Cena brutto PLN	W=80,00	$C = ((C_{\min} / C_{\text{of}}) \times W) \times 80 \text{ pkt.}$

gdzie:

C_{min} - najniższa wartość w ocenianym kryterium

C_{of} - wartość badanej oferty w ocenianym kryterium

C - liczba punktów w kryterium

W - waga w ocenianym kryterium

Termin zapłaty – maksymalnie 20 pkt zgodnie z tabelą poniżej

Termin zapłaty	Ilość punktów
30 do 31 dni	1 pkt
32 do 45 dni	5 pkt
45 do 55 dni	10 pkt
60 dni	20 pkt

1) maksymalna liczba punktów, jaką może otrzymać oferta to 100 pkt.

2) za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska najwyższą liczbę punktów

3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta jest zgodna z treścią zapytania ofertowego i została oceniona jako najkorzystniejsza.

IV. Propozycja powinna zawierać następujące dokumenty:

1) wypełniony druk propozycji cenowej

2) wypis z właściwego rejestru działalności gospodarczej

V. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej

Propozycję cenową należy złożyć osobiście lub przesłać pisemnie na adres Zamawiającego: w Pyskowicach Sp. z o. o. ,ul. Szpitalna 2, p. nr 17 Sekretariat, 44-120 Pyskowice

lub przesłać w formie elektronicznej na adres: zp@szpitalpyskowice.com.pl
w terminie do 19.08.2019 r. godzina 11:00

VI. Niniejsze zapytanie nie jest zamówieniem i nie obliguje Zamawiającego do skorzystania z przedstawionej propozycji.

VII. Zamawiający może, bez podania przyczyny, unieważnić zapytanie ofertowe

VIII. Wymagania organizacyjne

Dostawa produktów odbywać się będzie sukcesywnie na podstawie zamówień składanych przez zamawiającego, stosownym transportem wykonawcy na jego koszt wraz z wyladunkiem w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. I piętro apteka zakładowa , w godz. 8.00-14.30, w dniach od poniedziałku do piątku.

IX. Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie zapytania ofertowego:

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

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

e-mail: zp@szpitalpyskowice.com.pl

PREZES ZARZĄDU
Leszek Kubiak