

Nr sprawy: ZPU 114-2021

Warszawa dnia 27.09.2021 r.

Szpital Czerniakowski sp. z o.o.  
ul. Stępińska 19/25, 00-739 Warszawa

### ZAPYTANIE OFERTOWE

**Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na  
„Dostawę wypełniacza dermatologicznego na rzecz Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.”**

1. Zamówienie: poniżej 130 000 PLN.
2. Termin realizacji dostawy – **14 dni od daty otrzymania zamówienia**
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do Zaproszenia: Formularz asortymentowo – cenowy.
4. **Opis warunków udziału Wykonawców w postępowaniu:**

**O zamówienie mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:**

5. **Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają złożyć wykonawcy:**

- 1) **Formularz oferty**, według załącznika nr 1 do zapytania. Formularz oferty musi być złożony w oryginale.
  - 2) Do ofert należy dołączyć
    - a) Odpowiedni dokument rejestrowy (**KRS, CEIDG**), wystawiony nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert;
    - b) Pełnomocnictwo (w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie) do reprezentowania Oferenta w postępowaniu jeżeli nie wynika ono z odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – jeżeli dotyczy;
    - c) Wypełniony oraz podpisany Formularz asortymentowo - cenowy według załącznika nr 2 do zapytania.\*
    - d) Firmowe Materiały Informacyjne Producenta (w języku polskim) zwane dalej FMI, które potwierdzają, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zawarte w załączniku nr 2 do zaproszenia (Formularz asortymentowo-cenowy). \*
    - e) Dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, zwanego dalej Prezesem Urzędu, lub dokument potwierdzający dokonanie powiadomienia Prezesa Urzędu o wprowadzeniu na terytorium RP wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium *(nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i IIa pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych – w takim przypadku należy złożyć stosowne wyjaśnienie).*\*
    - f) Deklaracja zgodności WE/UE\*
- \* Niezałączenie dokumentu spowoduje odrzucenie oferty.



Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami – pod rygorem jej odrzucenia – musi być sporządzona w języku polskim i podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania wykonawcy wobec osób trzecich.

Wszystkie dokumenty dołączane do oferty, a sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### 6. Kryteria wyboru oferty: cena oferty 100%

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

##### Cena – 100%

Kryterium Cena będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia (Cena oferty), podanej przez Wykonawcę na Formularzu Oferty.

Ilość punktów w tym kryterium zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 100$$

gdzie:  $C_{\min}$  – cena brutto oferty najtańszej

$C_o$  – cena brutto oferty ocenianej

#### 7. Termin związania ofertą - 30 dni od dnia składania ofert.

8. **Warunki płatności:** Płatność będzie dokonana w terminie do 60 dni od daty doręczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

#### 9. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy złożyć pisemnie w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**Szpital Czerniakowski sp. z o.o.**

**Oferta na:**

**Dostawę wypełniacza dermatologicznego na rzecz Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.  
nr sprawy: ZPU 114-2021**

Ofertę składaną elektronicznie należy przesłać na adres e-mail: [zp@szpitalczerniakowski.waw.pl](mailto:zp@szpitalczerniakowski.waw.pl), opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (dotyczy każdego przesyłanego dokumentu).

#### 10. Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć: **do dnia 05.10.2021 r.** pisemnie w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Stępińska 19/25, pokój nr 106 Kancelaria, budynek administracji **lub w wersji elektronicznej** na adres [zp@szpitalczerniakowski.waw.pl](mailto:zp@szpitalczerniakowski.waw.pl).

11. Nie przewiduje się jawnego otwarcia ofert, wykonawcy zostaną poinformowani drogą elektroniczną o wynikach postępowania.

#### 12. Osoba do kontaktów:

**Anna Mirgos** adres e-mail: [zp@szpitalczerniakowski.waw.pl](mailto:zp@szpitalczerniakowski.waw.pl)





**13. Sposób porozumiewania się:**

Korespondencję Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną na adres:  
[zp@szpitalczerniakowski.waw.pl](mailto:zp@szpitalczerniakowski.waw.pl)

**14. Udzielenie zamówienia i unieważnienie postępowania:**

- a) Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zaproszeniu i uzyska najwyższą liczbę punktów przyznanych w oparciu o ustalone kryterium;
- b) Zamawiający zastrzega, że może nie przyjąć żadnej ze złożonych ofert
- c) Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów przygotowania oferty oraz utraconych korzyści;
- d) Zamawiający dopuszcza unieważnienie postępowania gdy:
  - 1) Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;
  - 2) Cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że będzie mógł tę kwotę zwiększyć do ceny najkorzystniejszej oferty;
  - 3) Postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- e) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza unieważnienie postępowania bez podawania przyczyny;
- f) Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania bez dokonania wyboru Oferenta bez podania przyczyny;

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz oferty



Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy

**Zatwierdzam:**

**Zarząd**

**Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.**

Szpital Czerniakowski Sp. z o.o.

  
Paweł Obornik  
CZŁONEK ZARZĄDU  
Szpital Czerniakowski Sp. z o.o.  
  
Gwidon Wójcik

Warszawa, dnia 27.09.2021 r.

DYREKTOR  
ds. Administracyjno-Technicznych  
Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o.  
  
Aneta Gamińska-Siembora

