

Nr sprawy BZP.38.383-20.20

Formularz oferty

Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 3 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 22 Regulaminu.

Część A:

Na wykonanie **dostaw**/usług/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn: **Zakup zestawów komputerowych w ramach zadania pn.: "Działanie w WSS Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju w celu ograniczenia epidemii wywołanej przez SARS-CoV-2 i skutecznego leczenia zainfekowanych koronawirusem"**.
2. Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 do Formularza oferty - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Ilości asortymentu zawarte są w Załączniku nr 1 do Formularza oferty - Formularz asortymentowo-cenowy.
3. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
 - 30200000-1 - Urządzenia komputerowe;
 - 30231300-0 – Monitory ekranowe;
 - 30237200-1 - Akcesoria komputerowe;
 - 42962000-7 – Urządzenia drukujące i graficzne
4. Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na współfinansowanie niniejszego zamówienia.
5. Przedmiot zamówienia współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Program Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 w ramach projektu: „Działania w WSS Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju w celu ograniczenia epidemii wywołanej przez SARS-CoV-2 i skutecznego leczenia chorych zainfekowanych koronawirusem”.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

- do 60 dnia kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za dostarczane produkty płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie **30 dni** od dnia doręczenia faktury w wersji papierowej do siedziby Zamawiającego lub elektronicznej na adres e-mail: szpital@wss2.pl, po uprzednim dostarczeniu przedmiotu umowy.

V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)

Gwarancja dla wykonanej dostawy wynosić będzie:

- dla Pozycji nr 1 - Komputer minimum 36 miesięcy od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy. Zamawiający zastrzega, że okres ten nie może być dłuższy niż 48 miesięcy od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy¹;

¹ Okres gwarancji uzależniony od okresu zadeklarowanego w ofercie Wykonawcy

- dla Pozycji nr 2 – 8 zgodnie z treścią zawartą w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do Formularza oferty) dla poszczególnego asortymentu składającego się na przedmiot zamówienia licząc od dnia podpisania bez zastrzeżeń przez Zamawiającego Protokołu odbioru przedmiotu umowy.

VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

- Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **25.06.2020 r. do godz. 10:00:**
 - pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: Procedura do 30.000 euro **BZP.38.383-20.20**)- **nie otwierać przed 25.06.2020 r.)** lub
 - faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub
 - w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: zp@wss2.pl.
- Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;
- Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;
- Winna obejmować całość zamówienia.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do Formularza oferty) i Wzorem umowy (Załącznik nr 3 do Formularza oferty).

VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

- Część A i wypełnioną część B Formularza oferty.
- Wypełniony Załącznik nr 1 do Formularza oferty – Formularz asortymentowo-cenowy.
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).
- Dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (jeżeli nie wynikają one z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę do oferty), a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - także pełnomocnictwo, określające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:

- W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.
- W Formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

X. KRYTERIUM OCENY OFERT:

- Cena (C) – 60%,
- Gwarancja na komputer (pozycja nr 1)² (Gk) – 40%
- Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących wzorów:

a) punkty za kryterium „Cena (C)” zostaną obliczone na podstawie ceny podanej przez Wykonawcę w **Formularzu oferty**

Numer kryterium	Nazwa kryterium i wzór
1.	<p>CENA (C)</p> $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100 \times 60\%$ <p>gdzie: C_{bad} - cena brutto podana w ofercie badanej C_{\min} - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert</p>

W powyższym kryterium oferta Wykonawcy może uzyskać maksymalnie 60 punktów

² Zgodnie z deklaracją Wykonawcy w Formularzu asortymentowo-cenowym – Pozycja nr 1



b) punkty za kryterium „*Gwarancja na komputer (Gk)*” będą przyznawane następująco:

36 miesięcy – 0 pkt
37 - 48 miesięcy – 40 pkt

W powyższym kryterium oferta Wykonawcy może uzyskać maksymalnie 40 punktów.

4. Punkty wyliczone w każdym z w/w kryteriów zostaną zsumowane. W ten sposób Zamawiający uzyska ocenę końcową. Spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Zamawiający wybierze ofertę o najwyższej wartości oceny końcowej. Wynik przedstawiony zostanie w punktach. Obliczenia będą prowadzone z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

$$S = C + Gk$$

S – suma przyznanych punktów ze składowych będących cząstkowymi kryteriami oceny ofert.

Łącznie oferta najkorzystniejsza może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Roman Daniel Stanek – Główny Specjalista ds. Informatyki (32 47 84 510),

b) formalno – prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Fajkis - Inspektor ds. Zamówień Publicznych (32 47 84 548),

XII. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,

Załącznik nr 3 – Wzór umowy.

Część B:

I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

.....
.....
.....

NIP **Regon**

Nr tel.:..... **e-mail:**.....

Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

II. OFERUJĘ WYKONANIE NIŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:

Pakiet nr 1 – Zestaw komputerowy

Netto:.....**zł/słownie:**...../

Brutto:.....**zł/słownie:**/

Należność za dostarczane produkty płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie **30 dni** od dnia doręczenia faktury w wersji papierowej do siedziby Zamawiającego lub elektronicznej na adres e-mail: szpital@wss2.pl, po uprzednim dostarczeniu przedmiotu umowy.

III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SĄ:

1.
2.

IV. OŚWIADCZENIA:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z Formularzem asortymentowo-cenowym, Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i Wzorem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Następujące części zamówienia powierzymy wskazanym Podwykonawcom (wypełnić tylko jeżeli dotyczy):

Lp.	Nazwa części zamówienia, których wykonanie zamierza się powierzyć Podwykonawcom

V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY:

1.
2.
3.
4.

Miejscowość dnia2020r.

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy
pieczęć Wykonawcy