

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.) zgodnie z Regulaminem Zamówień Publicznych „DCZP” sp. z o.o. z dnia 9 czerwca 2010r. zwracam się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie ceny na: „ **Sukcesywną dostawę środków dezynfekcyjnych dla jednostek organizacyjnych „DCZP” sp. z o.o. wraz z transportem Wykonawcy**”

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków dezynfekcyjnych:
 - 1) Zadanie nr 1: Preparaty do dezynfekcji powierzchni, wyrobów medycznych, higieny rąk i skóry przed iniekcjami.
 - 2) Zadanie nr 2: Preparaty do skóry, ran, błon śluzowych, powierzchni małych.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych (dwie):
 - 1) Zadanie nr 1
 - 2) Zadanie nr 2
3. Dostawa środków dezynfekcyjnych do siedziby Zamawiającego następować będzie partiami a wielkość każdej partii wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji Zamawiającego, zgłoszonych na piśmie, droga e-mail lub faksem na druku Załącznika nr 2 do Umowy przez pracownika Apteki Szpitalnej.

CPV- 33.63.16.00-8

II. Wymagany termin oraz sposób realizacji zamówienia:

1. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować każdorazowe zamówienie najpóźniej w terminie 5 dni roboczych od dnia jego złożenia.
2. Dostawę uważa się za zrealizowaną w terminie, jeżeli wszystkie pozycje zamieszczone w zamówieniu znajdują się w miejscu dostawy w terminie 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

III. Warunki rozliczenia:

1. Zamawiający zabezpiecza finansowanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem.
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy.
3. Zamawiający zapłaci za wykonane usługi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę.
4. Zapłata należności za fakturę będzie płatna przelewem w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
5. Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, posiada nr identyfikacji podatkowej NIP 8951965126.

IV. Zapytania o przedmiot zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela: Lidia Stefanik
Tel. 505 247 231; e-mail: lstefanik@dczp.wroclaw.pl

V. Sposób przygotowania oferty:

Wykonawca powinien wypełnić załączony **Formularz Oferty**, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, oraz dołączyć wymagane poniżej dokumenty:

- dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) wystawione w ciągu ostatnich 6 miesięcy – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem;
- Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich dwóch lat do dnia złożenia oferty

VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do dnia **29.12.2015** roku do godz. **10:00** w siedzibie „DCZP” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, Budynek G, III piętro, Sekretariat, lub przesłać na adres e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl , bądź faksem na numer: 071 75 75 970 z dopiskiem: „Środki dezynfekcyjne dla jednostek „DCZP”

VII. Kryterium wyboru oferty:

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego na podstawie dwóch kryteriów:
 - 1) Kryterium nr 1 Cena -oferowana cena ogółem brutto za przedmiot zamówienia określony w danym pakiecie - **97 %**
 2. Kryterium nr 2 Ilość wykonywanych usług - **3 %**;
 3. Sposób obliczania wartości punktowej kryterium:

1) ceny:

Wartość punktowa ceny wyliczana będzie według wzoru: $(C_{\min} : C_n) \times 97$

gdzie:

C_{\min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

C_n - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu *gdzie 1 % = 1 pkt*

2) ilość wykonywanych usług:

Usługi za które Zamawiający będzie przyznawał punkty winny być przedstawione w Załączniku nr 4 do ZO- Wykazie wykonywanych usług

Punkty oceny tego kryterium przyznawane będą wg następujących zasad:

Ilość wykonywanych usług	Ilość punktów
do 2	1
od 3 do 5	2
6 i więcej	3

Wartość punktowa ilości wykonywanych usług wyliczana będzie według wzoru:

$(T_n : T_{\max}) \times 3$

gdzie:

T_n – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę

T_{\max} – ilość punktów przyznanych najwyższej punktowanej ofercie

- 3) Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + T$$

gdzie:

O - ostateczna ocena oferty

C - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

T - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium ilość wykonywanych usług.

4. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą ilością punktów.
5. W przypadku gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie i ilości wykonywanych usług, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, ofert dodatkowych.

VIII. Pozostałe informacje:

1. Ceny w formularzu ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Okres związania ofertą: **30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.**
3. Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i ryzyko do dostarczenia środków dezynfekcyjnych do siedziby Zamawiającego.
4. Czas trwania umowy: **od dnia podpisania do dnia 17.02.2017 roku.**
5. O wyborze oferty Zamawiający powiadomi e-mailem wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę.
6. Informacja o terminie i miejscu podpisania Umowy zostanie przekazana telefonicznie Wykonawcy, którego ofertę wybrano.

Załączniki do zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Wzór umowy

Załącznik nr 4 – Wykaz wykonanych usług