



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Toszek, dn. 06.03.2019 r.

L. dz. DS/.....¹²⁵⁹/2019

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 15/DEG/AS/2019

1. Zamawiający: **SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek** zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: **Dostawa monitorów ekranowych** dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 pt. Zdrowy Pracownik – Aktywny Pracownik – Sprawny Szpital!, *zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.*
3. Termin realizacji zamówienia: 14 dni od daty zawarcia umowy
4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:
W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryterium:
cena brutto za realizację zamówienia - 100 %

Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:

Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:

cena brutto za realizację zamówienia, wg wzoru:

Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C \quad \text{gdzie:}$$

C – ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę

C_N – najniższa cena proponowana przez Wykonawców

C_{OB} – cena badanej oferty

W_C – wartość wagowa 100 %

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów

5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
 - a) Odbiorca wymaga bezwzględnie dostarczenia przedmiotu umowy po cenach jednostkowych oraz zgodnie z parametrami określonymi w umowie.
 - b) Dostawa nastąpi jednorazowo, transportem własnym Dostawcy na jego koszt i ryzyko,
 - c) Dostarczony towar winien być zgodny z zamówieniem.
 - d) Odbioru przedmiotu umowy dokona uprawniony przedstawiciel Odbiorcy
 - e) W przypadku nienależytego wykonania zobowiązania przez Dostawcę, tj.:
 - niedotrzymania terminu dostawy,
 - dostarczenia towaru wadliwego pod względem jakościowym,
 - dostarczenia towaru w ilości innej niż zgłoszone zapotrzebowanie,Odbiorcy przysługuje prawo do zakupu towaru u osób trzecich na koszt Dostawcy,

f) Kary umowne w wysokości:

Dostawca zapłaci Odbiorcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Odbiorcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Odbiorca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
- za odstąpienie od umowy przez Odbiorcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
- za zwłokę w dostawie zamawianego towaru nie przekraczającą 48 godzin – 0,1% wynagrodzenia umownego za przedmiot dostawy. W przypadku zwłoki dłuższej niż 48 godzin Odbiorca skorzysta z uprawnienia określonego w pkt 5 ppkt e),

Odbiorca zapłaci Dostawcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Odbiorca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego.

6. Dokumenty jakie należy złożyć wraz z propozycją ofertową

6.1. Katalogi, foldery ze zdjęciami prezentujące oferowany produkt i jego parametry techniczne

6.2. Deklaracja zgodności CE lub równoważna;

Jako równoważny Zamawiający uzna dokument stwierdzający zgodność wyrobu z deklarowanymi przez wytwórcę lub określonymi w przepisach bądź normach właściwościami.

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego pocztą na adres:

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku
Sekretariat Dyrektora Naczelnego
ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek

w nieprzekraczalnym terminie do 13.03.2019 r. do godz. 12.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa– nr postępowania 15/DEG/AS/2019”

Z poważaniem:


Zastępca Dyrektora
1/s Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
inż. Erwin Janysek

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa.

Nr konta w ING Bank Śląski O/Gliwice
96 1050 1285 1000 0002 0310 0144
Strona internetowa: www.szpitaltoszek.pl
E-mail: info@szpitaltoszek.pl

Numer KRS: 0000044032
Regon: 000293114
NIP: 9690946632

Nr telefonu Centrali: 032/233-41-12
Dyrektor Szpitala- tel. wewn. 215, fax 032/233-52-44
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa – tel. wewn. 260
Z-ca Dyr. ds. Ekonom.-Ekspł. – tel. wewn. 206, fax 032/233-43-25

PROPOZYCJA OFERTOWA nr sprawy 15/DEG/AS/2019

Dostawa monitorów ekranowych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 pt. Zdrowy Pracownik – Aktywny Pracownik – Sprawny Szpital!

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / fax

1. Propozycja ofertowa.

Lp.	Parametry wymagane	Parametry oferowane	Ilość	Jedn. miary	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Monitor LCD typ producent Monitor fabrycznie nowy, rok produkcji 2019 Wielkość matrycy: min 23,5" Typ matrycy: IPS/PLS matowa Format obrazu: 16:10 Rozdzielczość min.: 1920x1200 Podświetlenie: LED Jasność min: 250 cd/m ² Współczynnik kontrastu statycznego min: 1000:1 Wejścia: DSUB, DVI Regulacja: wysokość, nachylenie, pivot Technologia redukcji migotania Kąt widzenia w pionie/poziomie min. 175 stopni		11	szt.					
RAZEM:									

Podane parametry są minimalnymi parametrami wymaganymi. Dopuszcza się zaofertowanie parametrów takich samych jak wymagane bądź bardziej korzystnych. W kolumnie „Parametry oferowane” należy potwierdzić spełnianie wymagań poprzez wpisanie parametru oferowanego przez Wykonawcę. Pozostawienie wolnego miejsca w jakiejś pozycji bądź wpisanie parametru sprzecznego z wymaganym spowoduje odrzucenie propozycji ofertowej.

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.
/wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni/

3. Gwarancja:

Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na przedmiot zamówienia na okres miesięcy (nie mniej niż 36 miesięcy).

4. Inne

..... dn.

.....

pieczętka i podpis Dostawcy
lub upoważnionego przedstawiciela (i) Dostawcy