



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



Oznaczenie sprawy: MCZP.091.2.2020

Włodawa, dnia 10.03.2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

WSZYSCY ZAINTERESOWANI WYKONAWCY

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na:

Dostawa mebli w ramach projektu nr: RPLU.11.02.00-06-0073/18, pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nazwa i adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. J. Piłsudskiego 64

22-200 Włodawa,

NIP 5651337789

Osoba do kontaktu:

Agnieszka Kuryluk – Kierownik ŚCZP

Katarzyna Barczyk - Koordynator

Tel. 508 767 006 Fax. 825724170

e-mail: czp@spzoz.wlodawa.pl

Preferowany kontakt: czp@spzoz.wlodawa.pl

I. Tryb udzielania zamówienia:

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców, a także zgodnie z warunkami i procedurami określonymi w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 dla zamówień o wartości równej lub niższej niż kwota określona w art.4 pkt.8 PZP, a jednocześnie przekraczającej 50 tys. PLN netto - Zasada konkurencyjności*

II. Opis przedmiotu zamówienia:

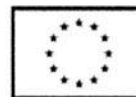
1. Dostawa mebli w ramach projektu: „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie”. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Nazwy i kody ze Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) opisujące przedmiot zamówienia:
39000000-2 Meble (włącznie z biurowymi), wyposażenie, urządzenia domowe (z wyłączeniem oświetlenia) i środki czyszczące.



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



3. Przedmiotem zamówienia jest dostawa mebli do siedziby Zamawiającego - SPZOZ we Włodawie w ramach projektu nr: RPLU.11.02.00-06-0073/18, pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Zamówienie obejmuje 3 zdania:

Zadanie 1: Wyposażenie mieszkania treningowego

Zadanie 2: Kącik dla dzieci - stolik i krzesła, pufy

Zadanie 3: Specjalistyczny fotel do prowadzenia terapii

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Każde z w/w Zadań to odrębna Część zamówienia. Liczba Części: 3. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na każdą Część zamówienia.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

III. Informacja na temat zakazu powiązań osobowych i kapitałowych.

1. Wykonawca nie może być powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.
W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienia udzielane przez Zamawiającego nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Za spełnienie warunku braku powiązań osobowych i kapitałowych pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą uznaje się złożenie przez Wykonawcę Oświadczenia zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawcę wyżej wskazanego warunku według formuły spełnia/nie spełnia – na podstawie złożonego przez Wykonawcę Oświadczenia.

IV. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie i sposób oceny

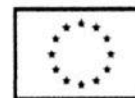
1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert:
- I. „Cena” P1 - 80%, maksymalna liczba punktów do otrzymania: 80 wg poniższego wzoru:
najniższa cena brutto za wykonanie zamówieni spośród badanych ofert
„P1”: ----- x 80 % x 100 pkt. = liczba pkt.
cenę brutto za wykonanie zamówienia badanej oferty
- II. „Termin dostaw” P2 – 20%, maksymalna liczba punktów do otrzymania: 20. Punkty przyznane za kryterium termin dostaw będą liczone przy zastosowaniu następujących zasad:
- 15 dni roboczych – 0 pkt,
 - 14-13 dni roboczych – 5 pkt,



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



- 12-11 dni roboczych – 10 pkt,
- 10-9 dni roboczych – 15 pkt,
- 8 dni roboczych i mniej – 20 pkt.

Suma punktów (P) zostanie obliczona według wzoru:

$$P = P1 + P2$$

P1 – liczba punktów obliczona dla danej oferty w kryterium „cena”,

P2 – liczba punktów obliczona dla danej oferty w kryterium „termin dostaw”,

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów (maksymalnie 100). W przypadku jednakowej liczby punktów uzyskanych przez Wykonawców, Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji z Wykonawcami oferowanej ceny.
3. Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na formularzu oferty. Cena powinna zawierać wszystkie koszty realizacji zamówienia, w tym podatek VAT.
4. Wynagrodzenie brutto stanowi jednoznaczny i ostateczny kwotę z tytułu wykonania umowy i stanowi podstawę do porównania ofert w celu wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dodatkowych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. W przypadku rozbieżności w cenie podanej w Formularzu oferty w postaci liczbowej i słownej, jako poprawna przyjęta zostanie cena podana słownie.
6. Oferta zostanie odrzucona jeśli:
 - a. jej treść nie odpowiada treści i wymogom formalnym określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym,
 - b. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - c. wykonawca nie zgodzi się na poprawienie oczywistych omyłek w treści oferty,
 - d. wykonawca wezwany przez Zamawiającego nie udzieli wyjaśnień/uzupełnień lub udzieli niewystarczających wyjaśnień/uzupełnień

V. Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty należy złożyć osobiście, wysłać pocztą elektroniczną, tradycyjną lub przesyłką kurierską na adres siedziby Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, 22-200 Włodawa, Al. J. Piłsudskiego 64, tel: 508767006 fax. 82 5724 170, czp@spzoz.wlodawa.pl (w godzinach od 7:30 do 15:00 w dni robocze) w terminie do **18.03.2020**
2. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane (bez względu na przyczynę opóźnienia) i zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
3. O przyjęciu oferty przez Zamawiającego celem jej rozpatrzenia, decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego.

VI. Termin ważności oferty

1. Oferta musi być ważna minimum 30 dni od terminu składania ofert.
2. Termin wykonania zamówienia do 15 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

VII. Opis sposobu przygotowania oferty

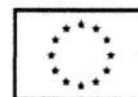
1. Oferta powinna składać się z:
 - a. Formularza oferty (załącznik nr 1)
 - b. Oświadczenia o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym (załącznik nr 3)
 - c. Klauzula RODO (załącznik nr 5)
2. Oferta musi spełniać następujące wymogi:



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



- a. Musi być złożona w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku składania oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej, wcześniej podpisana oferta powinna zostać zeskanowana i przesłana na adres poczty elektronicznej Zamawiającego. W sytuacji wyboru takiej oferty, Wykonawca zobowiązuje się do jej złożenia w oryginale.
- b. Musi być sporządzona w języku polskim, czytelna, podpisana przez osoby uprawnione. W przypadku pełnomocnictwa załączone pełnomocnictwo w oryginale bądź poświadczone za zgodność przez Wykonawcę.
- c. Wszelkie poprawki muszą być parafowane przez Wykonawcę
- d. Oferta powinna być złożona w zaklejonej kopercie bądź w spakowanym pliku elektronicznym (w przypadku składania za pośrednictwem poczty elektronicznej).
- e. Ofertę należy złożyć w sekretariacie SP ZOZ we Włodawie lub przesłać pocztą tradycyjną na adres SPZOZ we Włodawie, ul. Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa bądź przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: czp@spzoz.wlodawa.pl, do dnia **18.03-2020r.**
- f. W temacie wiadomości lub na kopercie należy wpisać: OFERTA – Dostawa mebli w ramach projektu nr: RPLU.11.02.00-06-0073/18, pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie”. Część nr

VIII. Termin realizacji umowy i warunki płatności

1. Termin wykonania zamówienia: do 15 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
2. Wynagrodzenie za przedmiot umowy płatne będzie w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury, po podpisaniu protokołu odbioru.

IX. Warunki zmiany umowy

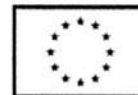
Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której zawarto umowę. Zmiany mogą być dokonane w razie:

1. wystąpienia siły wyższej,
2. wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy,
3. wystąpienie okoliczności uniemożliwiających wykonanie przedmiotu umowy,
4. zmiana stawki podatku VAT, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa,
5. zmiany w strukturze i organizacji Zamawiającego, mające wpływ na termin wykonania umowy przez Wykonawcę w zakresie terminu realizacji przedmiotu umowy,
6. zmiany terminu realizacji umowy, w sytuacji wystąpienia okoliczności uniemożliwiających jej wykonanie, których nie dało się wcześniej przewidzieć przy zachowaniu należytej staranności.

Zmiany, o których mowa powyżej, mogą nastąpić w przypadku poinformowania Wykonawcy przez Zamawiającego o okolicznościach uzasadniających ich wprowadzenie, pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, w terminie 7 dni od dnia wystąpienia okoliczności stanowiącej podstawę do dokonania zmiany.

X. Zamówienia podobne

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających, o których mowa w pkt. 7 lit g podrozdziału 6.5. Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.





Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



XI. Formalności niezbędne do zawarcia umowy


1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do przedstawienia następujących dokumentów:
Pełnomocnictwo do zawarcia umowy, jeśli nie wynika to z treści oferty.

XII. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego bez podawania przyczyny.

XIII. Załączniki

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
4. Załącznik nr 4 – Projekt umowy
5. Załącznik nr 5 – Klauzula RODO

Sporządził:


.....
Podpis pracownika prowadzącego postępowanie

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włodawie

Zatwierdził:


.....
Teresa Szpilewicz

Data i podpis kierownika Zamawiającego



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

