

Gniezno, dnia 08.08.2017

Zaproszenie

do złożenia oferty w postępowaniu o wartości poniżej 30.000 Euro na udzielenie zamówienia

Dostawa sprzętu agd i rtv oraz biurowego na oddziały leczenia uzależnień

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Zamówienie podzielono na 4 pakiety:

Pakiet nr 1- sprzęt agd i rtv

Pakiet nr 2 – sprzęt biurowy

Pakiet nr 3 - urządzenie do szorowania podłóg

Pakiet nr 4 – kserokopiarka

Szczegółowy opis zawarty jest w załącznikach nr 1– do nr 4. Gwarancja na asortyment wynosi min. 24 m-ce. Wykonawca może składać ofertę na całość zamówienia lub wybrany pakiet.

II. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie,

62-200 Gniezno ul. Poznańska 15, tel. /061/ 423 86 71, fax /061/ 423 86 97

Termin wykonania zamówienia:	do 18.09.2017r.
Termin płatności:	30 dni od otrzymania faktury
Termin składania ofert upływa:	17.08.2017 r. godz. 10:00
Miejsce składania ofert:	Sekretariat szpitala - budynek Administracji Gniezno, ul. Poznańska 15
Termin otwarcia ofert:	17.08.2017 r. godz. 11:00

III. Kryterium oceny ofert :

3.1. cena 80%

3.2 gwarancja 20%

3.1. Kryterium **cena (C)** będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w ofercie.

Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 80 \text{ pkt}$$

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

C_o – cena brutto oferty ocenianej

3.2. Kryterium okres obowiązuje **gwarancji (G)** będzie rozpatrywane na podstawie okresu udzielonej gwarancji podanego przez Wykonawcę w ofercie.

Zamawiający wymaga podania okresu w pełnych miesiącach, przy czym okres ten nie może być krótszy niż 24 miesiące. Niepodanie w ofercie okresu będzie traktowane jako zaoferowanie 24 miesięcy gwarancji.

Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

$$G = \frac{G_o}{G_{max}} \times 20 \text{ pkt}$$

gdzie: G_{max} – najdłuższy okres wśród badanych ofert
 G_o – okres w ofercie ocenianej

3.4. Zamawiający dokona wyboru oferty tego z Wykonawców, która uzyska w wyniku oceny najwyższą liczbę punktów. Przyznanie punktów poszczególnym ofertom odbędzie się w oparciu o następujący wzór:

$$\text{Ocena oferty} = C+G$$

IV. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Oferta złożona w formie pisemnej powinna być opakowana w kopercie z oznaczeniem „**oferta na dostawę sprzętu agd i rtv oraz biurowego**”

Osoba uprawniona do kontaktów: Barbara Drożdż tel. /061/ 423 86 71, dziekanka3@wp.pl


Niniejsze zaproszenie podlega ogłoszeniu w siedzibie Zamawiającego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Załączniki nr 1- nr 4 opis przedmiotu zamówienia
3. Wzór umowy

Zatwierdził:

DYREKTOR SZPITALA


Marek Czaplicki