

Zapytanie ofertowe

DOSTAWA ODZIEŻY OCHRONNEJ DLA ZESPOŁÓW WYJAZDOWYCH BIESZCZADZKIEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO SPZOZ W SANOKU

NR: BPR/ZAP/42/2020

Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21, zwanym dalej „Pogotowiem” zaprasza do złożenia oferty na:

1 Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup nowej specjalistycznej odzieży ochronnej dla zespołów wyjazdowych Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku , którego szacunkową liczbę określa załącznik nr 2 do SIWZ.

Zaoferowane wyroby muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

W skład kompletu letniego dla Zespołów Ratownictwa Medycznego wchodzi:

- 1) koszula(bluza) 2szt.
- 2) koszulka z krótkimi rękawami 2szt. (1 szt. Polo + 1 szt. T-schirt)
- 3) Spodnie 2 szt.
- 4) Obuwie całoroczne 1 para

W skład kompletu letniego dla Zespołów Ratownictwa Medycznego wchodzi:

- 1) kurtka całoroczna 1szt.
- 2) Bluza polarowa (podpinka kurtki) 1szt.
- 3) Spodnie zimowe 1 szt.

Powyżej opisana odzież ma być wykonana:

- zgodnie z parametrami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. W sprawie oznaczenia systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego
- z tkanin nie odbarwiających się, posiadać właściwości „antypotne”, antyseptyczne, odporne na rozrywanie, przecieranie, łatwe do prania i prasowania (z możliwością prania w temp. 40 st. C.
- taśma odblaskowa i emblematy odblaskowe wykonane z folii pryzmatycznej lub taśmy odblaskowej srebrnej, miękkiej nie powodującej usztywnienia materiału, nie ulegającej uszkodzeniu po wielokrotnym praniu (tj. zgodnie z normą EN-471 + A1 : 2008 lub normą zastępującą).
- odzież z logo Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego nie odpinanym (*wykonany trwałą metodą odporną na pranie*)

Wielkość ubrań dotyczyć będzie standardowych rozmiarów S, M, L, XL, XXL, XXXL, a w przypadku sylwetek nietypowych odzież należy wykonać wg. indywidualnych rozmiarów.

Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Termin realizacji zamówienia: termin realizacji zamówienia do dnia 15.05.2020r

3. Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku, ul. Jezierskiego 21 – 38 - 500 Sanok .

4. Miejsce i termin złożenia oferty:

Sekretariat Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku, ul. Jezierskiego 21, 38 - 500 Sanok

Termin złożenia oferty: do dnia 26.03.2020 r. do godz. 11:00.

Termin otwarcia ofert: 26.03.2020 r. o godz. 12:00 w Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku, ul. Jezierskiego 21, 38 - 500 Sanok

5. Warunki płatności: do 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

6. Inne szczególne warunki: Warunki realizacji niniejszego przedmiotu umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

7. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: najniższa cena oraz ocena użytkowa (waga kryterium – 60% cena, 40% ocena użytkowa)

. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów :

a) **cena:** Cena musi być określona w złotych polskich. W cenę ofert muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy, jakie ma pokryć Zamawiający pod rygorem niemożności domagania się ich od Zamawiającego.

Oferta proponująca cenę najniższą otrzyma maksymalną liczbę punktów. Oferty proponujące ceny wyższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

Cena będzie podliczana według następującego wzoru:

$$P = \frac{\text{Cena najniższa} \times \text{kryterium}}{\text{Cena badana}}$$

b) Ocena użytkowa: Kryterium to będzie podlegało indywidualnej ocenie członków Komisji na podstawie oględzin i testowania odzieży oferowanej przez Wykonawcę/ komisja ocenia w skali od 20 do 100 biorąc pod uwagę min: jakość wykonania, estetykę ubioru, funkcjonalność i wygodę w użytkowaniu, w szczególności czy wyrób gotowy danego rozmiaru uwzględnia luzy technologiczne zapewniające swobodę ruchów i komfort, właściwości użytych do wykonania ubrania materiałów

Bardzo niska ocena użytkowa	– 20 pkt.
Niska ocena użytkowa	– 40 pkt.
Średnia ocena użytkowa	– 60 pkt.
Wysoka ocena użytkowa	– 80 pkt.
Bardzo wysoka ocena użytkowa	- 100 pkt.

Ocena ostateczna kryterium jest obliczana wg. wzoru :

$$\text{WARTOŚĆ PUNKTOWA} = W \times T_n / T_{\max}$$

W - waga kryterium

T_{max} - maksymalna liczba przyznanych punktów

T_n - liczba punktów przyznanych oferentowi

T_n – suma punktów przyznanych przez poszczególnych członków komisji / liczbę oceniających członków komisji

Próbki oferowanego towaru należy dostarczyć celem dokonania oględzin i określenia oceny użytkowej – próbki należy dostarczyć przed terminem otwarcia ofert do BPR SP ZOZ w Sanoku.

Próbki należy oznaczyć w sposób umożliwiający identyfikację Wykonawcy

Należy dostarczyć następujące próbki w ilości po 1 szt. dla każdej z poniższych pozycji tj.

- 1) koszula(bluza)
- 2) koszulka z krótkimi rękawami(1 szt. Polo + 1 szt. T-schirt)
- 3) spodnie
- 4) obuwie całoroczne
- 5) kurtka całoroczna
- 6) Bluza polarowa (podpinka kurtki)
- 7) Spodnie zimowe

Próbki podlegają zwrotowi po dokonaniu oceny użytkowej.

8. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach merytorycznych – Janusz Bukład, tel. **502 234 517**

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński,

9. Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi: 30 dni od dnia otwarcia ofert.

10. Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie Bieszczadzkie Pogotowie **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21,**

Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

Identyfikacja:

1. nazwa wykonawcy
2. adres siedziby
3. NIP
4. KRS/EDG
5. nr r-ku bankowego
6. tel./ fax.....

7. osoba upoważniona do kontaktów.....,

Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

/ jeśli przewidziano - Podatek **VAT**..... zł
(słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia 15.05.2020r
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert
5. Oferujemy niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy.
6. Potwierdzam dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu /używania/ na dowód czego załączam np. oryginały/ kserokopie certyfikatów, deklaracji zgodności, atestów, itp.(lub stosowne oświadczenie jeśli nie dotyczy).

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załączniki nr 2– Przedmiot zamówienia

Załącznik nr 3- Wzór umowy

Załącznik nr 4 – oświadczenie, tabela rozmiarów, próbki, gwarancja

DYREKTOR
Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego
SP ZOZ w Sanoku
mgr Beata Pieszczoł