



**NARODOWEGO INSTYTUTU GERIATRII REUMATOLOGII I REHABILITACJI W
WARSZAWIE
02-637 WARSZAWA, ul. SPARTAŃSKA 1**

**NARODOWY INSTYTUT GERIATRII REUMATOLOGII I REHABILITACJI W WARSZAWIE
02-637 WARSZAWA, ul. SPARTAŃSKA 1**

zaprasza

do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie pozaustawowym – zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000,00 zł netto, do którego nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) na mocy art. 2 ust. 1 pkt 1) tejże ustawy

na:

Dostawa odzieży ochronnej dla personelu medycznego

I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa odzieży ochronnej dla personelu medycznego.**
2. Usługa będzie realizowana w okresie 12 miesięcy.

II. Opis przedmiotu zamówienia

Opis wraz ze szczegółowym formularzem asortymentowo – cenowym stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia.

III. Termin realizacji zamówienia

Zamówienie będzie realizowane w terminie: **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

IV. Kryteria oceny ofert

1. Zamawiający dokona wyboru oferty, która okaże się najkorzystniejsza w oparciu o przyjęte kryterium oceny ofert:
 - 1) **cena 100%.**
2. W postępowaniu ocena ofert dokonana będzie w oparciu o poprawnie złożone oferty poprzez platformę zakupową oraz przesłane próbki kompletu odzieży dla personelu medycznego.
3. Zastrzegamy, że postępowanie może zakończyć się brakiem wyboru oferty w przypadku przekroczenia szacowanych środków.

V. Inne istotne warunki zamówienia

Informacje o umowie:

- 1) Umowa zostanie zawarta z wybranym Wykonawcą, zgodnie z załączonym wzorem.

VI. Zapłata wynagrodzenia

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie wystawionych faktur dotyczących poszczególnych partii dostarczonych zamówień jednostkowych przez Wykonawcę, przelewem na wskazany na fakturze rachunek bankowy, w terminie do 60 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury.

VII. Miejsce oraz termin złożenia i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać:
 - 1) Oferty należy składać za pomocą poczty elektronicznej na platformie: **www.platformazakupowa.pl** a próbki odzieży należy wysłać na adres: **Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa.**
 - 2) Oferty składane na adresy e-mail Zamawiającego nie będą brane pod uwagę.
 - 3) Adres platformy: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska> w zakładce **POSTĘPOWANIA** w części dotyczącej niniejszego postępowania.
 - 4) Zamawiający zaleca Wykonawcom dokonanie rejestracji na platformie zakupowej w zakładce „zostań wykonawcą”. Uprości to Wykonawcy składanie ofert oraz otrzymywanie na bieżąco informacji o statusie postępowania. Rejestracja jest całkowicie darmowa.
 - 5) Wykonawca posiadając konto na platformie zakupowej, gdzie sam fakt bycia zalogowanym użytkownikiem automatycznie potwierdza ofertę – jeżeli nie jest zalogowany zostanie poproszony o zalogowanie się do konta, które zostało przez Wykonawcę utworzone.
 - 6) W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada konta na platformie zakupowej, po wypełnieniu formularza składania oferty Wykonawca zostanie przekierowany do kroku drugiego, gdzie zostanie poproszony o podanie danych kontaktowych. Po wykonaniu tego procesu system generuje wiadomość na adres e-mail podany w formularzu, który zawiera link potwierdzający złożenie oferty – wystarczy raz kliknąć i oferta zostaje potwierdzona.

VIII. Termin składania ofert

1. Termin składania ofert upływa w dniu **18 czerwca 2021** roku godz. **12:00**.
2. Termin otwarcia ofert odbędzie się w dniu **18 czerwca 2021** roku godz. **12:30**.
3. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie nie zostaną zwrócone.
4. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
5. Ofertę złożoną po terminie składania ofert Zamawiający zwróci niezwłocznie.

IX. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta musi być przygotowana w języku polskim, w sposób czytelny.
2. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w której musi być zaoferowana tylko jedna cena.
4. Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania (dotyczy formy pisemnej).
5. Wykonawcy (tzn. zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą(-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo w oryginale należy dołączyć do oferty (dotyczy formy pisemnej).

X. Zawartość oferty

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) wypełnią formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 2 do Zaproszenia,
 - 2) próbka kompletu odzieży dla personelu medycznego tj. fartuch internistyczny damski/męski, ubranie męskie/damskie 2 częściowe: bluza, spodnie/spódnica, koszulka polo damska/męska, koszulka t-shirt (próbka musi być dostarczona przed terminem otwarcia ofert).
UWAGA! Wymóg dostarczenia nie mniej niż 1 kpl. ocenianego asortymentu. Próbki stanowią część oferty. Brak złożenia próbek z ofertą skutkuje odrzuceniem oferty. Zamawiający oceni próbki z punktu widzenia spełniania wymogów Zamawiającego określonych w „Szczegółowym formularzu asortymentowo -cenowym”.

XI. Formalności dotyczące oceny ofert i prowadzonych negocjacji

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków przyszłej umowy z jednym lub kilkoma wykonawcami.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do uzupełnienia dokumentów potwierdzających warunki udziału w postępowaniu.
4. Na realizację zamówienia Zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę poniżej 130 000 zł netto.
5. W przypadku nie wycenienia wszystkich pozycji Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z jednym lub z kilkoma Wykonawcami.
6. Powyższe zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego.

XII. Załączniki

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Formularz oferty.
3. Wzór umowy

XIII. Kontakt

W przypadku pytań:

- 1) merytorycznych, proszę o kontakt za pośrednictwem przycisku w prawym, dolnym rogu formularza "**Wyślij wiadomość**" lub pod nr tel. **22 67 09 238** od poniedziałku do piątku w godzinach: 8:00 – 14:00,
- 2) związanych z obsługą platformy, proszę o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platformy zakupowej Open Nexus pod nr **221010202**, czynnym od poniedziałku do piątku w godzinach **7:00 do 17:00**.

