

Czarne, 18.04.2023 r.

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**  
**ZAKŁAD KARNY W CZARNEM**  
**UL. POMORSKA 1, 77-330 CZARNE**  
**NIP: 8431072221 REGON: 000319925**  
**Tel. 0-59 8330801, Fax 0-59 8332009**  
**E-mail: jacek.drazkowski@sw.gov.pl**

## **Zaproszenie do złożenia oferty**

**1.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** Przedmiotem zamówienia są **Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku na potrzeby Szpitala przy Zakładzie Karnym w Czarnem.**

### **2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: Kod CPV: 33141000-0, 33141200-2**

- Przedmiot zamówienia musi być dostarczony w nienaruszonych oryginalnych opakowaniach. Opakowanie musi umożliwić pełną identyfikację przedmiotu zamówienia np. nazwa, rodzaj, parametry.
- Zamawiający wymaga, aby dostarczony przedmiot zamówienia był dopuszczony do obrotu handlowego i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Dostarczane artykuły muszą posiadać co najmniej **12-** miesięczny termin przydatności do stosowania od dnia faktycznego dostarczenia wyrobów.
- Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy do Magazynu medycznego Zamawiającego zlokalizowanego na terenie Szpitala przy Zakładzie Karnym w Czarnem na własny koszt i ryzyko w dni robocze w godzinach 07:00 – 14:00.
- Wykonawca zobowiązany jest dostarczać towar sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego zgłaszanych telefonicznie i drogą elektroniczną.
- Wykonawca zobowiązuje się dostarczać artykuły do Magazynu medycznego Zamawiającego w terminie do **5** dni roboczych od momentu złożenia zamówienia częściowego (szczegółowego) składanego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
- Wykonawca odpowiada za wady jakościowe i ilościowe przedmiotu umowy.
- Wykonawca zobowiązany jest do przyjmowania zwrotów jakościowych dostarczanych artykułów i dokonania wymiany produktów objętych zgłoszeniem w terminie 7 dni od zgłoszenia na asortyment wolny od wad, na własny koszt i ryzyko.
- Zamawiający w ramach niniejszej umowy, dokona w trakcie jej trwania zakupów w ilości nie większej niż wskazane w formularzu asortymentowo – cenowym.
- Podane ilości przedmiotu umowy są szacunkowe i mogą ulec zmniejszeniu. Zmniejszenie to nie może jednak przekroczyć 20% brutto wartości zamówienia. Wobec powyższego Wykonawcy nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowanych dostaw albo podstaw do odmowy realizacji dostaw.
- W trakcie realizacji umowy ilości zamawianych produktów mogą ulegać zmianie w ramach asortymentu będącego przedmiotem umowy, z tym że wartość dostarczanych produktów nie może przekroczyć wartości umowy brutto.

- Zamawiający oświadcza, że minimalne jednorazowe zamówienie nie będzie niższe niż **2 000,00** złotych brutto.

### **3. MIEJSCE WYKONANIA DOSTAWY:**

Szpital przy Zakładzie Karnym w Czarnem – Magazyn ( teren zamknięty )

ul. Pomorska 1

77-330 Czarne

### **Uwagi dodatkowe:**

- Każdorazowy wjazd na teren Zamawiającego poprzedzony będzie odprawą na bramie głównej jednostki. Przedstawiciele Wykonawcy, celem realizacji przedmiotu zamówienia, mają prawo wstępu na teren jednostki Zamawiającego (także wjazd pojazdem ), po uprzednim okazaniu dokumentu tożsamości, jak też po bezwzględnym zdeponowaniu na bramie posiadanych przy sobie przedmiotów niebezpiecznych oraz niedozwolonych, takich jak broń, telefon komórkowy, itp., zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2019 r. w sprawie szczegółowego trybu działań funkcjonariuszy Służby Więziennej podczas wykonywania czynności służbowych.
- Wykonawca powinien uwzględnić w ofercie utrudnienia związane z odprawą, kontrolą na bramie wjazdowej.
- Czynności związane z realizacją umowy wykonywane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 07:00- 14:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W szczególnych przypadkach dopuszcza się możliwość wykonania czynności poza wskazanymi godzinami po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym.

### **4. TERMIN WYKONANIA:**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 30.04.2024 r.**

### **5. PŁATNOŚCI:**

- Płatność za wykonanie dostawy, dokonywana będzie na podstawie faktury wystawionej po wykonaniu każdej dostawy;
- Termin płatności za wykonane dostawy strony ustalają na **30** dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury do siedziby Zamawiającego;
- Płatności będą dokonywane na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze;
- Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego;

**6. TERMIN SKŁADANIA OFERT: 26.04.2023 do godz: 08:00**

**TERMIN OTWARCIA OFERT: 26.04.2023 godz: 08:05**

**7.MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:** za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem [https://platformazakupowa.pl/pn/zk\\_czarne](https://platformazakupowa.pl/pn/zk_czarne)

### **8.KRYTERIA OCENY OFERTY:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierować się będzie kryterium:

Cena- 100%

**9.OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY.**

**a) Kryterium cena (C), waga 100%**- maksymalnie Wykonawca może otrzymać 100 pkt.

$$\text{liczba punktów} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \%$$

Oferta, która przedstawia najwyższy bilans punktowy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

**10.TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ:** 30 DNI.

**11. OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE ZAMÓWIENIA:**

Magdalena Galińska, e-mail: [magdalena.galinska@sw.gov.pl](mailto:magdalenagalinska@sw.gov.pl) , tel. 059 833 0741;

Jacek Drażkowski, e-mail: [jacek.drazkowski@sw.gov.pl](mailto:jacek.drazkowski@sw.gov.pl), tel 059 833 0731.

**12. ZAŁĄCZNIKI:**

- 1) Formularz ofertowy
- 2) Formularz asortymentowo-cenowy
- 3) Wzór umowy

.....  
(podpis wnioskodawcy)