



Prudnickie Centrum Medyczne S.A.

48-200 Prudnik, ul. Szpitalna 14
www.pcm.prudnik.pl

Nr postępowania: 22/12/2017

Prudnik dnia: 20.12.2017r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Postępowanie o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 tys. euro, prowadzone jest w oparciu o zapisy „Regulaminu w sprawie zasad dokonywania: dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Prudnickiego Centrum Medycznego Spółka Akcyjna w Prudniku o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro.”

Prudnickie Centrum Medyczne Spółka Akcyjna w Prudniku zaprasza do składania ofert na:
„Sukcesywna dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla PCM S.A. w Prudniku.”

I. ZAMAWIAJACY;

Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku
ul. Szpitalna 14, 48-200 Prudnik
Tel.77/4067890

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa rękawic chirurgicznych wyszczególnionych w załączniku nr 2 oraz rękawic diagnostycznych wyszczególnionych w załączniku nr 3 do zaproszenia.
2. Przedmiot zamówienia składa się z dwóch części. Wykonawca składa ofertę na każdą dowolną część lub na całość zamówienia.
3. Okres realizacji zamówienia 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
4. Prawo opcji; minimalny poziom zamówienia wynosi 80%, maksymalny: 100%.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmioty umowy wolne od wad, dopuszczone do obrotu.

III. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna zawierać:

1. **aktualny odpis z właściwego rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. **Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw** osób składających ofertę, o ile fakt ten nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy.
3. Dokumenty sporządzone wg wzoru określonego w: Formularzu ofertowym – Załącznik nr 1, oraz Formularze asortymentowo-cenowe od nr 2 do nr 3 na które Wykonawca składa ofertę.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty można składać w formie:
 - **pisemnej w siedzibie Zamawiającego** 48-200 Prudnik, ul. Szpitalna 14, Sekretariat
 - **do dnia 03.01.2018r. do godz. 11:00**
 - **otwarcie ofert nastąpi w dniu 03.01.2018r. o godz. 11:15.**
2. Na kopercie należy umieścić napis „*Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla PCM S.A. w Prudniku. Nie otwierać przed 03.01.2018r. godz. 11:15*”
3. Po złożeniu ofert Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen ofert z Wykonawcami.

IV.

Prudnickie Centrum Medyczne Spółka Akcyjna w Prudniku

48-200 Prudnik ul. Szpitalna 14 tel: 77 4067800 fax: 77 4067872

NIP: 7551839682 REGON: 532448467

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000215463

Kapitał zakładowy 9 437 400,00 zł. Kapitał zakładowy wpłacony 9 437 400,00 zł

www.pcm.prudnik.pl email: pcm@pcm.prudnik.pl



Prudnickie Centrum Medyczne S.A.

48-200 Prudnik, ul. Szpitalna 14
www.pcm.prudnik.pl

V. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

- najniższa cena, waga kryterium – 100 %

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

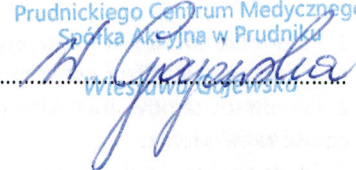
Informacja o wybranym wykonawcy zostanie opublikowana na stronie internetowej.

VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w części lub na całość zamówienia w każdym czasie bez podawania przyczyny oraz bez ponoszenia jakichkolwiek związanych z tym kosztów.
2. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu 774067830 oraz adresem email: przetargi@pcm.prudnik.pl

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPROSZENIA:

1. Załącznik nr 1 „Formularz ofertowy”
2. Załącznik nr 2 „Formularz asortymentowo-cenowy” Rękawice chirurgiczne
3. Załącznik nr 3 „Formularz asortymentowo-cenowy” Rękawice diagnostyczne
4. Załącznik nr 4 „Projekt umowy”

Prezes Zarządu
Prudnickiego Centrum Medycznego
Spółka Akcyjna w Prudniku

Wiesław Gajewski

Prudnickie Centrum Medyczne Spółka Akcyjna w Prudniku

48-200 Prudnik ul. Szpitalna 14 tel: 77 4067800 fax: 77 4067872

NIP: 7551839682 REGON: 532448467

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000215463

Kapitał zakładowy 9 437 400,00 zł. Kapitał zakładowy wpłacony 9 437 400,00 zł

www.pcm.prudnik.pl email: pcm@pcm.prudnik.pl