

Zaproszenie do złożenia oferty dodatkowej – zadanie nr 21
na „Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku III”
znak: **ZP/40/PN/2022**



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Dyrektor
dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl

Znak sprawy: ZP/40/PN/2022

Zabrze, dnia 13.12.2022 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY DODATKOWEJ
ZADANIE NR 21

„DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III”

*Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone w trybie przetargu
nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 roku
Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710)*

Zatwierdzono w dniu 13.12.2022 r.

z up. DYREKTORA
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski

Zaproszenie do złożenia oferty dodatkowej – zadanie nr 21
na „Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku III”
znak: **ZP/40/PN/2022**

Na podstawie **art. 248 ust. 3** ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) zwanej dalej „*ustawą*” w związku z tym, iż dwie oferty złożone **w zakresie zadania nr 21** w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku III**” przedstawiają taki sam bilans ceny i drugiego kryterium oceny ofert Zamawiający zaprasza do złożenia ofert dodatkowych zawierających nową cenę z uwzględnieniem **art. 251 ustawy**.

Ofertę dodatkową należy złożyć zgodnie z warunkami i na zasadach opisanych w Specyfikacji warunków zamówienia na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 i 1a do niniejszego zaproszenia.

Termin składania ofert dodatkowych: **19.12.2022 r. godzina 10:00.**

Otwarcie ofert dodatkowych: **19.12.2022 r. godzina 11:00.**

Zaproszenie do złożenia oferty dodatkowej – zadanie nr 21
na „Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku III”
znak: **ZP/40/PN/2022**

Załącznik nr 1 do Zaproszenia

OFERTA DODATKOWA – ZADANIE NR 21	
Nazwa Zamawiającego	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Siedziba Zamawiającego	ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
Nazwa zamówienia	DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III
Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
Województwo	
Osoba do kontaktu (imię i nazwisko)	
Telefon	
e-mail	
REGON / NIP/ KRS	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy	
Wielkość Przedsiębiorstwa ¹	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> duże

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw. Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Zaproszenie do złożenia oferty dodatkowej – zadanie nr 21
na „Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku III”
znak: **ZP/40/PN/2022**

Oferta dodatkowa
w zakresie zadania nr 21

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wyliczeniem zawartym w szczegółowym formularzu ofertowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1a do zaproszenia, za łączną cenę w wysokości:

cena brutto: PLN
słownie:
VAT %

Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.

Termin dostawy: **2 dni**

Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy: **2 dni**

Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy

Termin płatności: 30 dni od wystawienia faktury VAT

1. Oświadczam, że wybór oferty nie prowadzi / prowadzi* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, podaję:

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia, którego wykonanie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość przedmiotu zamówienia bez kwoty podatku
1.		
(...)		

2. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności podane we wzorze umowy.
4. Oświadczam, że:
- zapoznałem się z warunkami przetargu, uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia;
 - zapoznałem się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
 - zapoznałem się z postanowieniami Umowy i w pełni akceptuję jej treść;
 - jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
 - zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ, dokumentacji, załącznikach i umowie;
5. Oświadczam, że termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ.
6. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że:

Zaproszenie do złożenia oferty dodatkowej – zadanie nr 21
na „Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku III”
znak: **ZP/40/PN/2022**

- wykonam zadanie siłami własnymi albo*
- przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) * o ile są znani na etapie składania oferty:

L.p.	Nazwa i adres Podwykonawcy	Zakres zlecany Podwykonawcy

8. Oświadczam, że zgodnie z art. 117 ust. 4 Pzp. (dot. wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

L.p.	Nazwa i adres wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia	Zakres dostaw/ usług/ robót budowlanych, które zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu pn.: „**Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku III**”. **Znak sprawy: ZP/40/PN/2022**

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Zaproszenie do złożenia oferty dodatkowej – zadanie nr 21
na „Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku III”
znak: **ZP/40/PN/2022**

Załącznik nr 1a do zaproszenia

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY – OFERTA DODATKOWA

ZADANIE NUMER 21 – Igły do PEN

Lp.	Przedmiot zamówienia	Rozmiar	Ilość szt.	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent	Numer katalogowy
1	Igła do podawania insuliny przy pomocy PEN, opakowanie 100 szt. Igły do pena mają być kompatybilne ze wstrzykiwaczami insuliny zgodnie z normą 11608-2	0,25x6 mm 31G6 mm	35 000						