



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

Sosnowiec 21.06.2016 r.

ATA/2180/073/01/3484/2016

## Zaproszenie do składania ofert

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:  
„Dostawę łóżek szpitalnych, prostych dedykowanych na oddział psychiatryczny”



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARSTWO  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY:  
63 847 000,00 ZŁ

Opis przedmiotu zamówienia

(wymagane minimum):

Łóżka proste, medyczne, dopuszczone do użytku szpitalnego, wszystkie elementy łóżka montowane na stałe, leże montowane na stałe (wypełnienie leża - podać), szczyty łóżka połączone na stałe z konstrukcją łóżka, szczyty w postaci pionowych metalowych prętów, łóżka na kółkach z możliwością indywidualnej blokady kół, regulacja oparcia pleców – mechaniczna (podać sposób regulacji). Wymiar leża kompatybilny ze standardowymi materacami szpitalnymi ok. 200 x 900 cm. Wysokość leża ok. 45 cm +/- 5 cm. Łóżko w pomieszczeniu izolatki (1 szt.) zamontowane na stałe do podłoża. Minimalny udźwieg łóżek – 180 kg.

Rok produkcji:

Dopuszcza się łóżka używane, po regeneracji.

Okres gwarancji: minimum 12 m-cy

Termin realizacji (dostawy): max 28 dni

Reakcja serwisowa w okresie gwarancji: max 48 godz.

Potwierdzenie wymaganych parametrów przez Oferenta: TAK/Podać oferowane parametry

Podać:

Podać czy łóżka są fabrycznie nowe, nieużywane

lub używane po regeneracji. W przypadku regeneracji – opisać zakres napraw i sposób regeneracji:

Podać:

Podać:

Podać:

**Oferta powinna zawierać:** wycenę łóżek, koszty dostawy i montażu łóżka do podłoża w pomieszczeniu izolatki. W ofercie należy uwzględnić również termin realizacji dostawy od dnia podpisania umowy oraz warunki i okres gwarancji.

*J. Bisk*



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC  
UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
63 847 000,00 ZŁ

W przypadku awarii łóżek w okresie gwarancyjnym Oferent powinien zapewnić szybką reakcję serwisową tj. max 48 godz. od momentu zgłoszenia usterki na przyjazd i wykonanie ekspertyzy technicznej, a w przypadku uszkodzenia wynikającego ze strony Zamawiającego sporządzenia oferty na naprawę.

**Lokalizacja:** Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. ul. Zegadłowicza 3 Oddział Psychiatryczny

**Termin i warunki składania ofert:**

- zaleca się złożenie oferty na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zaprośzenia
- termin składania ofert upływa 30.06.2016 r.

oferty można złożyć osobiście, przesłać na adres email: [bcioch@szpital.sosnowiec.pl](mailto:bcioch@szpital.sosnowiec.pl) lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. ul. Szpitalna 1 41-219 Sosnowiec (sekretariat).

**Termin związania z ofertą:** do 30 dni od daty składania ofert

**Kryteria oceny ofert:** o wyborze ofert decydować będzie kryterium: ceny 90%, okresu gwarancji 5%, termin dostawy 5%, przy spełnieniu wymagań określonych powyżej.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

$C_{min}$  – cena najniższa spośród badanych ofert,  $C_n$  – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

$$P_c = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 90\%$$

Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania w kryterium cena – 90.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium termin gwarancji:

$G_b$  – gwarancja badanej oferty,  $G_{max}$  – gwarancja najwyższa spośród badanych ofert

100 – stały współczynnik, Pg – liczba punktów

$$P_g = (G_b / G_{max}) \times 100 \times 5\%$$

Uwaga: jeżeli wykonawca wskaże okres gwarancji krótszy niż 12 miesięcy Zamawiający ustala okres i przyjmuje: okres gwarancji minimum 12 miesięcy.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium termin dostawy (realizacji przedmiotu zamówienia):

$T_{min}$  – termin dostawy najkrótszy spośród badanych ofert,  $T_b$  – termin dostawy badanej oferty,

100 – stały współczynnik, Pt – liczba punktów

$$P_t = (T_{min} / T_b) \times 100 \times 5\%$$

Uwaga: jeżeli wykonawca wskaże termin dostawy dłuższy niż 28 dni Zamawiający ustala termin dostawy i przyjmuje: termin dostawy max 28 dni.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą łączną liczbą punktów za kryterium cena + termin gwarancji ( $P_c + P_g + P_t$ ).

Niniejsze Zaprośzenie nie stanowi zobowiązania Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. do udzielenia zamówienia – Szpital zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.

**Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:**

Bogdan Cioch tel. 31/41 30 135

zał. 1 Formularz oferty.

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.  
DYREKTOR

lek. med. Artur Nowak  
Menadżer

*B. Cioch*