



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**



07-200 Wyszaków
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszaków, dnia 10.09.2021 r.

DEZ/Z/341/PU-16/2021/JW

ZAPYTANIE OFERTOWE nr DEZ/Z/341/PU-16/2021/JW

Dotyczy: „Dostawa testów alergicznych wraz z dzierżawą sprzętu dla potrzeb Laboratorium Analitycznego w SPZZOZ w Wyszakowie w okresie 12 miesięcy”

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 1129) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę i termin realizacji w/w opracowania dla SPZZOZ w Wyszakowie.

Zamawiający	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszakowie Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoby do kontaktów: Joanna Wilk tel.: 29-743-76-69 Marzena Rutkowska tel.: 29-743-76-76 Marek Jasiński tel.: 29-743-76-86 Andrzej Skoczeń tel.: 29-743-76-67 e-mail: zp@szpitalwyszkow.pl
Przedmiot zamówienia (opis, parametry, ilość, itp.)	1. CPV: ➤33696500-0 Dostawa testów alergicznych wraz z dzierżawą sprzętu dla potrzeb Laboratorium Analitycznego w SPZZOZ w Wyszakowie w okresie 12 miesięcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach do niniejszego Zapytania Ofertowego.
Podstawowe akty prawne	Ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. 2020. 186). Ustawa Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 roku (tj. Dz. U. 2021 r. poz. 1129).
Termin realizacji zamówienia (okres, data)	12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały opisane w Załączniku nr 3 – Wzór umowy
Opis kryteriów wyboru Wykonawcy	C - Cena– 60% (maximum 60 pkt.) Wartość punktowa dla kryterium cena jest wyliczana według wzoru: $C = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 60$

	<p>C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku)</p> <p>C_{min} – najniższa cena spośród oferowanych</p> <p>C_{of} – cena z ocenianej oferty</p>
Warunki udziału - wymogi	<p>Termin dostawy towaru (T)– 40% (maximum 40 pkt.), według poniżej podanej skali:</p> <ul style="list-style-type: none"> dostawa towaru do 3 dni roboczych - 40 pkt dostawa towaru do 4 dni roboczych - 30 pkt dostawa towaru do 5 dni roboczych - 10 pkt dostawa towaru do 6 dni roboczych - 0 pkt <p>Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia (oferty z dłuższym terminem dostawy zostaną odrzucone jako nie spełniające wymogów). Należy podać termin dostawy w dniach. Termin dostawy podany w godzinach zostanie zaokrąglony według reguł matematycznych do pełnego dnia. Bieg terminu dostawy liczony jest od dnia złożenia zamówienia.</p> <p>Sumaryczna liczba punktów zostanie wyliczona dla każdej oferty oddzielnie z wzoru:</p> $S = C + T$ <p>- S: łączna ocena punktowa przyznana Wykonawcy</p> <p>- C: liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium cena</p> <p>- T: liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium termin dostawy towaru</p>
Warunki udziału	<p>Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia, musi spełniać poniższe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp. Oświadcza, iż wszystkie dostarczane towary będą odpowiadały warunkom jakościowym określonym w Zapytaniu ofertowym oraz będą zgodne z atestami, normami i dopuszczone do obrotu oraz stosowania w służbie zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym dla produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. 2020. 186)
Sposób złożenia oferty (miejsce, termin, forma)	<ol style="list-style-type: none"> Oferty należy złożyć do dnia 17.09.2021 roku do godz. 10.00 Oferty należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, w postaci elektronicznej, podpisanej podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym. Ofertę należy złożyć na adres: zp@szpitalwyszkow.pl. Sposób przygotowania oferty: Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo. Oferta powinna zawierać: <ol style="list-style-type: none"> Załącznik nr 1 – Formularz oferty. Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienie – Oferta cenowa Załącznik nr 6 – Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnienie warunków Załącznik nr 7 – Oświadczenie Wykonawcy o braku przesłanek wykluczenia z postępowania
Warunki zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru:	<p>Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> nie wpłynęła żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania, cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa,

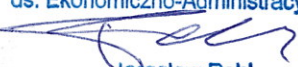
	d) postępowanie będzie obarczone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.
Warunki odwołania postępowania	Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Odwołanie może nastąpić w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert. Informację o odwołaniu postępowania, Zamawiający przekaze Wykonawcom, którzy dokonali złożenia oferty.
Pozostałe wymagania	Termin związania ofertą wynosi 30 dni. SPZZOZ w Wyszkanie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert, poprawy w złożonych ofertach oczywistych błędów rachunkowych, wystąpienia do Wykonawców (Oferentów) o wyjaśnienia i uzupełnienia ofert, negocjacji ceny i warunków wykonania, zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert, a także odwołania, unieważnienia postępowania lub odmowy podpisania umowy bez podania przyczyn.

Informacyjnie:

1. Wykonawca ma prawo do zadawania pytań do dnia 14.09.2021 r.
2. Odpowiedzi na pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl
3. Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia – Oferta cenowa
- Załącznik nr 3 – Wzór umowy
- Załącznik nr 4 – Umowa w zakresie przetwarzania danych osobowych
- Załącznik nr 5 – Oświadczenie osoby fizycznej
- Załącznik nr 6 – Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków
- Załącznik nr 7 – Oświadczenie Wykonawcy o braku przesłanek wykluczenia z postępowania
- Załącznik nr 8 – Zasady środowiskowe

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

Jarosław Pohl

