



**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](mailto:kancelaria@szpitalwyszkow.pl), <http://www.szpitalwyszkow.pl/>



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Wyszaków, dnia <sup>18</sup>.....10.2021 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr DEZ/Z/341/PU-20/2021/JW**

**Dotyczy: Zakupu aparatury medycznej w ramach projektu pn. „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego” realizowanego przez Województwo Mazowieckie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.**

SPZZOZ w Wyszakowie w oparciu o art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1842, z późn. zm.), działając na podstawie Pełnomocnictwa Zarządu Województwa Mazowieckiego w związku z realizacją projektu pn. „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego”, realizowanego przez Województwo Mazowieckie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 zaprasza do składania ofert.

<b>Pełnomocnik</b>	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszakowie Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoba do kontaktów: Joanna Wilk tel.: 29-743-76-69 e-mail: <a href="mailto:zp@szpitalwyszkow.pl">zp@szpitalwyszkow.pl</a>
<b>Przedmiot zamówienia</b>	1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej do SPZZOZ w Wyszakowie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w Załącznikach nr 1 i 2. 2. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności: 1) dostawę aparatury fabrycznie nowej, kompletnej i po zainstalowaniu gotowej do pracy bez żadnych dodatkowych kosztów po stronie Zamawiającego. Wyklucza się aparaty demo, powystawowe; 2) przeszkolenie personelu natychmiast po dostawie, potwierdzone protokołami przeprowadzonych szkoleń, odbiór sprzętu i przekazanie do eksploatacji; 3) dostarczenie Zamawiającemu kompletnej dokumentacji umożliwiającej użytkowanie sprzętu. 3. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 2 Pakiety. Zamawiający nie dopuszcza składania odrębnych ofert na poszczególne pozycje asortymentowe wyszczególnione w danym Pakiecie. 4. Miejsce dostawy: SPZZOZ w Wyszakowie, ul. KEN 1, 07-200 Wyszaków. 5. Termin i godziny dostawy przedmiotu zamówienia należy ustalić z Kierownikiem Działu Technicznego Panią Jolantą Puławską tel: 29-743-79-38, adres e-mail: <a href="mailto:jpulawska@szpitalwyszkow.pl">jpulawska@szpitalwyszkow.pl</a>
<b>Podstawowe akty prawne</b>	Oferowany sprzęt medyczny musi być dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. 2021.1565 t.j.).
<b>Termin realizacji</b>	Termin realizacji umowy maksymalnie do 08.12.2021 r. Za termin realizacji zamówienia uznaje się termin podpisania przez Strony bez uwag Protokołu Odbioru.
<b>Opis kryteriów</b>	<b>Dla Pakietu nr 1</b>

wyboru Wykonawcy	Kryterium		Waga kryterium
	C - Cena		95 %
	G- Okres gwarancji		5 %
	1. Punkty przyznawane za podane kryteria będą liczone według następujących wzorów:		
L.p.	Wzór		
1	<p><b>Cena ( C ) – 95% (maximum 95 pkt. )</b> Wartość punktowa dla kryterium cena będzie wyliczana według wzoru:</p> $C = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 95$ <p>C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku) C<sub>min</sub> – najniższa cena brutto spośród oferowanych C<sub>of</sub> – cena brutto z ocenianej oferty</p>		
2	<p><b>Okres gwarancji (G) – 5% (maximum 5 pkt )</b> Okres gwarancji – min. 24 miesiące</p> <p>Oferty z okresem gwarancji poniżej 24 miesięcy będą podlegały odrzuceniu.</p> <p>Zamawiający będzie oceniał oferty przyznając Wykonawcy za zaoferowany okres gwarancji :</p> <p><u>na aparat RTG z ramieniem C</u> poniżej 36 miesięcy – 0 pkt. 36 miesięcy i więcej – 3 pkt.</p> <p><u>na aparat USG</u> poniżej 36 miesięcy – 0 pkt 36 miesięcy i więcej – 2 pkt.</p>		
3	<p><b>Sumaryczna liczba punktów zostanie zaliczona dla każdej oferty oddzielnie z wzoru:</b> <b>S = C+G</b></p> <p>- S: łączna ocena punktowa przyznana Wykonawcy. - C: liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium cena. - G: liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium godziny dostawy Towaru.</p>		
<b>Dla Pakietu nr 2</b> Punkty przyznawane za podane kryteria będą liczone według następujących wzorów:			
L.p.	Wzór		
1.	<p><b>Cena ( C ) – 100% (maximum 100 pkt. )</b> Wartość punktowa dla kryterium cena będzie wyliczana według wzoru:</p> $C = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$ <p>C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku) C<sub>min</sub> – najniższa cena brutto spośród oferowanych C<sub>of</sub> – cena brutto z ocenianej oferty</p>		
Warunki udziału -	<p>1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał w Pakiecie nr 1 i Pakiecie nr 2, iż oferowany sprzęt <u>spełnia minimalne parametry</u> określone w Załącznikach nr 1 i 2 – OPZ.</p> <p>2. Jeżeli oferowany sprzęt nie będzie spełniał minimalnych wymogów oferta zostanie odrzucona.</p> <p>3. Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie załączony do oferty OPZ dla danego Pakietu.</p>		
Istotne warunki zamówienia	<p>1. Termin płatności 30 dni od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.</p> <p>2. Zamawiający wymaga aby faktura wystawiona była z uwzględnieniem cen jednostkowych sprzętów medycznych wchodzących w skład danego pakietu oraz elementów składowych poszczególnych sprzętów medycznych lub aby do faktury dołączono załącznik określający ceny jednostkowe sprzętów medycznych wchodzących w skład danego pakietu oraz elementów składowych poszczególnych sprzętów medycznych.</p> <p>3. Cena za dostarczany przedmiot umowy <u>nie może</u> ulec zwiększeniu w stosunku do ceny zgłoszonej w ofercie.</p> <p>4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad środowiskowych obowiązujących w SPZZOZ w Wyszkanie – Oświadczenie stanowi Załącznik nr 6.</p>		



	<p>5. Wykonawca po zainstalowaniu sprzętu będzie zobowiązany do podpisania umów dotyczących ochrony danych osobowych przetwarzanych – Wzór umowy stanowi Załącznik nr 7.</p> <p>6. Zamawiający w uzasadnionych przypadkach może żądać od Wykonawcy, przed przystąpieniem do instalacji oprogramowania umożliwiającego właściwe funkcjonowanie aparatury medycznej, podpisania umowy o zachowaniu poufności. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 8.</p>
<b>Sposób złożenia oferty (miejsce, termin, forma)</b>	<p>1. <b>Oferty należy złożyć do dnia ...29...10.2021 roku, do godz. 9.00</b></p> <p>2. Ofertę należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, w formie elektronicznej, podpisaną podpisem, kwalifikowanym lub w postaci elektronicznej opatrzoną podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.</p> <p>3. Ofertę należy złożyć na adres: zp@szpitalwyszkow.pl.</p> <p>4. Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo.</p> <p>5. Oferta powinna zawierać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Załącznik nr 3 – Formularz oferty;</li> <li>Dla Pakietu nr 1 – Załącznik nr 1 OPZ Pakiet nr 1;</li> <li>Dla Pakietu nr 2 – Załącznik nr 2 OPZ Pakiet nr 2;</li> <li>Załącznik nr 4 – Szczegółowa oferta cenowa;</li> <li>(jeżeli dotyczy) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, w tym podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale albo w kopii poświadczonej notarialnie.</li> <li>Broszurę lub inny dokument równoważny zawierający wykaz parametrów technicznych producenta potwierdzający wszystkie wymagane parametry, opisane przez Zamawiającego w OPZ.</li> </ol> <p>6. Oferty nie będą podlegały ocenie w przypadku, gdy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Zostaną złożone po upływie terminu składania ofert;</li> <li>Treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania;</li> <li>Wykonawca nie uzupełni dokumentów w wyznaczonym terminie;</li> <li>Będą zawierały błędy w obliczeniu ceny, których nie będzie można uznać za oczywistą omyłkę rachunkową.</li> </ol>
<b>Warunki zamknięcia postępowania</b>	<p>Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nie wpłynie żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania,</li> <li>cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,</li> <li>wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa,</li> <li>postępowanie będzie obciążone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.</li> </ol>
<b>Warunki odwołania postępowania</b>	<p>Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania zapytania ofertowego.</p> <p>Odwołanie postępowania może nastąpić w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>Informację o odwołaniu postępowania, Zamawiający zamieści na stronie internetowej.</p>
<b>Pozostałe wymagania</b>	<p><b>Termin związania ofertą wynosi 30 dni.</b></p> <p>SPZZOZ w Wyszkowie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert, poprawy w złożonych ofertach oczywistych błędów rachunkowych, wystąpienia do Wykonawców (Oferentów) o wyjaśnienia i zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert, a także odwołania, unieważnienia postępowania lub odmowy podpisania umowy.</p>

**Informacyjnie:**

- Wykonawca ma prawo do zadawania pytań do dnia ...29...10.2021 r. do godz. 9.00**
- Odpowiedzi na pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpitalwyszkow.pl](http://www.szpitalwyszkow.pl)
- Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego [www.szpitalwyszkow.pl](http://www.szpitalwyszkow.pl)

**Załączniki:**

- Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia OPZ Pakiet nr 1
- Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia OPZ Pakiet nr 2
- Załącznik nr 3 – Formularz oferty
- Załącznik nr 4 – Szczegółowa oferta cenowa
- Załącznik nr 5 – Wzór umowy
- Załącznik nr 6 – Zasady środowiskowe
- Załącznik nr 7 – Umowa w zakresie przetwarzania danych osobowych
- Załącznik nr 8 – Umowa o zachowaniu poufności

Zastępca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych  
  
Jarosław Pohl

