

ZAPYTANIE OFERTOWE – DG/9/6/21
„Dostawa jednorazowego zestawu do eksploatacji automatycznego
wstrzykiwacza kontrastu Stellant CT Dual dla SPZOZ w Krotoszynie II”

I. PODSTAWA PRAWNA

Zamówienia klasyczne poniżej progu określonego w art. 2 ust.1 pkt ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U 2019 poz. 2019) oraz na podstawie art. 44 ust. 2 ustawy o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869), zwracamy się z zapytaniem ofertowym.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Opis przedmiotu zamówienia: zgodnie z formularzem cenowym – załącznik nr 2 do ZO
2. Termin realizacji zamówienia: na okres 12 miesięcy licząc od daty początku terminu realizacji umowy
3. Okres gwarancji: =====
4. Warunki płatności: 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego
5. Inne warunki : Zamawiający wymaga dostaw towaru do magazynu Zamawiającego (ul. Bolewskiego 4-8, w ciągu maksymalnie 5 dni roboczych (interwencyjne dostawy w ciągu 2 dni roboczych), na podstawie składanych zamówień częściowych.
6. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, iż dostarczony asortyment będzie posiadał termin ważności minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia do zamawiającego.

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

1. Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru)
2. Wypełniony formularz cenowy (wg załączonego wzoru),
3. Oświadczenia:

Zamawiający dopuszcza zamienniki zaoferowanych produktów. W takim przypadku Wykonawca składa wraz z ofertą następujące oświadczenia:

1. że zaproponowany produkt wykazuje w 100% cechy produktu oryginalnego (dotyczy składu fizyko-chemicznego, reakcji i wpływu na kontakt z organizmem ludzkim oraz gwarantowanej jakości badania),
2. że oferowany produkt jest w 100% kompatybilny ze wstrzykiwaczem Stellant CT Dual (do potwierdzenia przez producenta urządzenia lub jego przedstawiciela, lub autoryzowany serwis, lub producenta oferowanego zestawu),
3. możliwości i gotowości pokrycia kosztów usług serwisowych, polegających na ewentualnych naprawach wstrzykiwacza i eliminacji ewentualnych usterek w jego działaniu, które powstać by mogło jako rezultat zastosowania w eksploatacji tego wstrzykiwacza, proponowanych zamienników produktów oryginalnych oraz o przejęciu pełnej odpowiedzialności za stan techniczny urządzenia oraz skutki ich działania w stosunku do personelu medycznego, pacjentów oraz osób postronnych.

Uwaga!

Jeżeli Wykonawca nie złoży powyższych oświadczeń lub złożone oświadczenia będą niekompletne lub błędne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie

4. Zamawiający w celu oceny jakości asortymentu wymaga dołączenia do oferty próbek:
2 zestawów do wstrzykiwacza.

Uwaga!

Jeżeli Wykonawca nie złoży wraz z ofertą wymaganych próbek, oferta zostanie odrzucona.

IV. KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Oferty oceniane będą w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego kryterium.
2. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Pakiet nr 1

- cena wykonania przedmiotu zamówienia 60 %
- jakość 40 %

3. Za parametry najkorzystniejsze w danym kryterium oferta otrzyma maksymalną liczbę punktów ustaloną w poniższym opisie, a pozostałe będą oceniane odpowiednio do parametru najkorzystniejszego.
4. Ocena ofert będzie dokonywana według następujących zasad:

Pakiet nr 1

1) wartość punktowa kryterium **“cena wykonania przedmiotu zamówienia”** jest obliczana według wzoru:

$$P(C) = \frac{C(\min.)}{C(x)} \cdot \text{Max}(C)$$

Gdzie :

- P(C)** - ilość punktów jakie otrzyma oferta „x” za kryterium „Cena”;
- C(min)** - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nie odrzuconych ofert;
- C(x)** - cena oferty badanej
- Max(C)** – maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta za kryterium „Cena”.

2) wartość punktowa kryterium **„jakość ”** :

Ocena ofert w zakresie kryterium „Jakość” zostanie dokonana przez pracowników pracowni tomografii komputerowej **na podstawie dostarczonych próbek** przy pomocy następującej punktacji:

Brak zgłaszanego błędu podczas instalacji wkładu (0 – 30 pkt)
Brak zacięcia się pompy podczas podawania kontrastu (0 – 30 pkt)

Skuteczność odpowietrzania zestawu tj. brak pęcherzyków powietrza w strzykawce i drenie (0 - 30 pkt)
Zestaw wyposażony w zawór antyzwrotny (0 – 10 pkt)

Wartość punktowa kryterium „**jakość**” jest wyliczona wg wzoru:

$$P(J) = \frac{J(x)}{J(\max)} \cdot \text{Max}(J)$$

Gdzie :

P(J) - ilość punktów jakie otrzyma oferta „x” za kryterium „Jakość”;

J(x) - liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej za kryterium „jakość”;

J(max) - najwyższa liczba punktów przyznanych za kryterium „jakość”;

Max(J) – maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta za kryterium „Jakość”.

- Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania danego kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.
- Punktacja będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę w języku polskim, sporządzonej w formie pisemnej lub elektronicznej lub postaci elektronicznej.
- Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
- Oferta Wykonawcy winna spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu , a także zawierać wszystkie żądane dokumenty i załączniki.
- Zaleca się aby wszystkie strony oferty zostały spięte/zszyte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
- Złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje odrzucenie oferty.

Dotyczy wyboru dostarczenia oferty drogą pisemną.

- Oferta oraz wymagane załączniki składane wraz z ofertą wymagają pieczęci i podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
- W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym

(ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo** (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

3. Wszystkie kserokopie dokumentów, oświadczeń winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną.
4. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/ osób podpisujących ofertę.
5. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji nie mogą zostać ujawnione innym uczestnikom postępowania poprzez wydzielenie ich w sposób widoczny i niebudzący wątpliwości, z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 pzp.

Ofertę należy umieścić w opakowaniu zamkniętym i zaadresowanym do Zamawiającego na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn
Sekretariat

Zamknięte opakowanie zawierające ofertę Wykonawcy, winno być opisane:

- nazwą i adresem Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Młyńska 2
63-700 Krotoszyn
Sekretariat

z dopiskiem:

„Zapytanie ofertowe dotyczące:

Dostawa jednorazowego zestawu do eksploatacji automatycznego wstrzykiwacza kontrastu
Stellant CT Dual dla SPZOZ w Krotoszynie II”

Nie otwierać przed 22.07.2021 r godz. 09:30.”.

Dotyczy dostarczenia próbek:

Próbki należy przesłać na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Młyńska 2

Próbki dostarczane należy opisać w sposób umożliwiający identyfikację Wykonawcy, tj. nazwa i adres Wykonawcy oraz dodatkowo opisać: „Próbki do zapytania ofertowego – *Dostawa jednorazowego zestawu do eksploatacji automatycznego wstrzykiwacza kontrastu Stellant CT Dual dla SPZOZ w Krotoszynie II DG/9/6/21.*

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oryginał oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn- sekretariat.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **22.07.2021 r. o godzinie 09:00**. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

Sposób postępowania Wykonawcy w przypadku wyboru formy elektronicznej/postaci elektronicznej

1. Oferta składana jest pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

2. Oferta i załączniki do oferty (tj. wymagane oświadczenia i dokumenty) winny być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym/profilem zaufanym/podpisem osobistym zgodnie z zasadami jego reprezentacji lub przez jego pełnomocnika.

W przypadku podpisania oferty przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo**. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. - Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upelnomocnionego.

3. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez

uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 pzp.

Ofertę należy złożyć na:

adres e-mail: donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl.

Za ofertę złożoną w terminie Zamawiający uzna przekazaną do dnia 22.07.2021 r. do godz. 09:00. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania na pocztę elektroniczną.

Dotyczy dostarczenia próbek:

Zamawiający odstępuje od użycia środków komunikacji elektronicznej, ponieważ wymaga przedstawienia próbki, której nie można przekazać przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Próbki należy przesłać na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Młyńska 2
63-700 Krotoszyn Sekretariat

Próbki dostarczane należy opisać w sposób umożliwiający identyfikację Wykonawcy, tj. nazwa i adres Wykonawcy oraz dodatkowo opisać: „Próbki do zapytania ofertowego – *Dostawa jednorazowego zestawu do eksploatacji automatycznego wstrzykiwacza kontrastu Stellant CT Dual dla SPZOZ w Krotoszynie II DG/9/6/21.*

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

VI. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie (e-mail: donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl), faksem do Zamawiającego o wyjaśnienie treści wszelkich wątpliwości dotyczących zapytania ofertowego oraz sposobu przygotowania i złożenia oferty.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego dotrze do zamawiającego nie później niż **do końca dnia 16.07.2021 r.** Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej Zamawiający będzie miał prawo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

VII. OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:

w sprawach formalnych:

- Donata Łopaczyk – Specjalista d.s. zamówień publicznych, (62) 588 03 90 wew. 222,
e-mail: donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl.

w sprawach merytorycznych:

Ryszard Ratajczak- p.o. z-ca Kierownika Zespołu Pracowni Diagnostyki Obrazowej,
(62) 588-04-04, wew. 421

VIII. WYBÓR OFERTY, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wybranego wykonawcę pisemnie oraz określi termin podpisania umowy, a w przypadku umieszczenia zapytania ofertowego na stronie internetowej Zamawiający zamieści informację o wyborze oferty na stronie internetowej.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez wyboru oferty, bez podawania przyczyny, na każdym etapie postępowania.

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2.
3. Projekt umowy – załącznik nr 3.

Niniejsze zapytanie ofertowe zatwierdził w dniu 13.07.2021 r

**Z-CA DYREKTORA SPZOZ
W KROTOSZYNIE
ds. techniczno-inwestycyjnych
mgr inż. Dariusz Markowski**



Sporządził: Donata Łopaczyk