

ZAPYTANIE OFERTOWE
„Dostawę diatermii chirurgicznej dla SPZOZ w Krotoszynie”
Nr sprawy DT/9/ 16 /24

I. PODSTAWA PRAWNA

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

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Dopuszaenie SOR – zakup realizowany w ramach umowy dotacji z MZ na realizację inwestycji „Przebudowa, modernizacja i doposażenie SOR przy SPZOZ w Krotoszynie w celu poprawy jakości dostępności udzielanych świadczeń. Przedmiotem zamówienia jest dostawa diatermii chirurgicznej w ilości 1 szt. do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego dla SPZOZ w Krotoszynie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru określają: opis parametrów technicznych załącznik nr 2 do ZO i załącznika nr 5 do ZO – warunki gwarancji, oraz projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 4 do ZO. Zamawiający wymaga dostawy towaru do jednostek organizacyjnych SPZOZ: Szpital Powiatowy ul. Mickiewicza 21; 63-700 Krotoszyn.
2. Termin realizacji zamówienia: **14 dni** od daty zawarcia umowy.
3. Okres gwarancji: gwarancja nie krótsza niż 36 m-ce. Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego określa załącznik nr 5 do ZO.
4. Warunki płatności: Termin płatności do 60 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
5. Inne warunki:
 - a). O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunek zdolności technicznej lub zawodowej: (oświadczenie ujęte w formularzu ofertowym).
 - b). O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy nie podlegający wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia Wykonawca składa oświadczenie – **załącznik nr 3 do ZO**. W przypadku Wykonawcy wykluczonego z postępowania Zamawiający odrzuci ofertę.
6. Pozostałe warunki zamówienia zostały określone we wzorze umowy (zał. nr 4).

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

1. Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru – zał. nr 1).
2. Oświadczenie Wykonawcy, że posiada wiedzę, doświadczenie i wymagane prawem uprawiania niezbędne do wykonania przedmiotu umowy (oświadczenie ujęte w formularzu ofertowym).
3. Opis parametrów technicznych – załącznik nr 2 do ZO.
4. Oświadczenie -załącznik nr 3 do ZO.
5. Warunki gwarancji – załącznik nr 5 do ZO.

6. Dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego tj. dokumenty dla każdego oferowanego wyrobu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022, poz. 974 ze zm.) odpowiednio do klasy wyrobów (jeżeli dotyczy).

IV. KRYTERIUM OCENY OFERT

Cena 100 %.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę w języku polskim, sporządzonej w formie pisemnej lub elektronicznej lub postaci elektronicznej.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
4. Oferta Wykonawcy winna spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu, a także zawierać wszystkie żądane dokumenty i załączniki.
5. Zaleca się aby wszystkie strony oferty zostały spięte/zszyte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
6. 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.

1. 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.
2. 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 poświadczane 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 diatermii chirurgicznej dla SPZOZ w Krotoszynie”. Nie otwierać przed 04.10.2024r godz. 09:30”.

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 **04.10.2024r 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/profitem zaufanym/podpisem osobistym zgodnie z zasadami jego reprezentacji lub przez jego pełnomocnika.
3. 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 (tj. 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 upoważnionego.

4. 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 : dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl

Za ofertę złożoną w terminie Zamawiający uzna przekazaną do dnia 04.10.2024r. do godz. 09:00 za datę przekazania oferty przyjmuje się datę i godzinę jej przekazania na pocztę elektroniczną.

VI. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie (e-mail: dorota.saracen@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 30.09.2024r.** 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 merytorycznych – Mirosław Lindner – tel. (62) 582 12 51

w sprawach formalnych – Dorota Saracen – tel. 62 58 21 222

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. Opis parametrów technicznych – załącznik nr 2
3. Oświadczenie- Ukraina – załącznik nr 3
4. Wzór umowy – załącznik nr 4
5. Warunki gwarancji – załącznik nr 5

Niniejsze zapytanie ofertowe zatwierdził w dniu 26.09.2024 r.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie

Beata Maj

Dyrektor
SPZOZ w Krotoszynie
Beata Maj