



SPZOZ  
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU  
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl  
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wieluń dnia 01.07.2019 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wszczyna postępowanie w sprawie wydatkowania środków publicznych, w związku z treścią art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych - bez stosowania przepisów tej ustawy. Postępowanie zostanie przeprowadzone i zamówienie udzielone na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Wieluniu nr 01/010/3/2019 z dnia 01.02.2019 r. pn. **Dostawa aparatu USG do wykonywania badań ginekologiczno-położniczych dla potrzeb SPZOZ w Wieluniu.**

Numer postępowania: **SPZOZ-ZP/2/24/241/ 9 /2019.**

**W ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zaprasza do złożenia ofert w niniejszym postępowaniu.**

### I. Opis przedmiotu zamówienia, kod lub kody CPV:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu ultrasonograficznego wraz z wyposażeniem dla potrzeb SP ZOZ w Wieluniu, celem wykonywania badań ginekologiczno-położniczych, o parametrach technicznych określonych szczegółowo w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego – Formularzu parametrów technicznych. W ramach zawartej umowy Wykonawca zobowiązany będzie również do instalacji urządzenia oraz przeszkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie w zakresie jego obsługi.
2. Oferowana aparatura musi spełniać warunki graniczne określone odpowiednio w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego, niespełnienie chociażby jednego z warunków granicznych spowoduje odrzucenie oferty.
3. Aparat ultrasonograficzny wymieniony w pkt 1 zostanie dostarczony wraz z wyposażeniem (osprzętem) niezbędnym do jego prawidłowego funkcjonowania i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (z wyłączeniem typowych znormalizowanych materiałów eksploatacyjnych).
4. Wykonawca dostarczy i zainstaluje aparaturę oraz przeszkoli pracowników Zamawiającego w zakresie podstaw eksploatacji w terminie nie dłuższym niż 3 tygodnie od daty zawarcia umowy.
5. O dokładnym terminie dostawy i terminie szkolenia Wykonawca zobowiązany będzie powiadomić Zamawiającego z wyprzedzeniem 3 dni roboczych.
6. Dostawa aparatu, o którym mowa w pkt.1 nastąpi w miejsce wskazane przez Zamawiającego w siedzibie SP ZOZ w Wieluniu, przy ul. Szpitalnej 16, na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy.



Certyfikat ISO 9001:2015

7. Wykonawca zobowiązany będzie zagwarantować, że dostarczony aparat jest fabrycznie nowy (wyprodukowany w 2019r.), kompletny a także wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych, o wysokim standardzie pod względem jakości i funkcjonalności, dopuszczony do stosowania w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
8. Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia najpóźniej w terminie dostawy sprzętu kopii dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem, z których wynika, że oferowany asortyment został dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
9. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych do przyjętych w Zapytaniu ofertowym i załącznikach do niego. Jakikolwiek przytoczone nazewnictwo mogące wskazywać na określonego producenta, wytwórcę, pośrednika – stanowi "wzorzec" i służy wyłącznie celom informacyjnym przy określeniu cech i właściwości danego sprzętu.
10. Zamawiający za ofertę równoważną uzna sprzęt o takich samych lub lepszych właściwościach użytkowych.
11. Zamawiający na etapie badania ofert zastrzega sobie prawo wnioskowania do danego Wykonawcy o dostarczenie sprzętu zadeklarowanego w ofercie celem przetestowania / sprawdzenia jego parametrów technicznych, funkcjonalności w warunkach szpitalnych i porównania go z ofertą. Celem tego badania jest weryfikacja prawdziwości informacji zawartych w ofercie.

## II. Termin wykonania zamówienia:

Do 3 tygodni od daty zawarcia umowy.

## III. Warunki płatności:

1. 30 % ceny w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury VAT.
2. Pozostałą do zapłaty cenę Zamawiający zobowiązuje się uregulować w 5 równych ratach miesięcznych płatnych do 15 -go każdego miesiąca , przy czym terminem płatności ostatniej raty będzie **15.12.2019r.**
3. Wykonawca akceptuje powyższe warunki i zobowiązuje się do przyjęcia płatności zgodnie z ustalonym harmonogramem bez naliczania dodatkowych kosztów.

## IV. Kryteria oceny ofert:

**60 % cena, 40 % jakość.** Cena musi obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami określonymi przez Zamawiającego, uwzględniać wszystkie zobowiązania, podatki jeżeli sprzedaż podlega obciążeniu podatkami, musi być podana cyfrowo w zł oraz słownie, zgodnie z ustawą z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. Dz 2016 poz.1823). W ramach kryterium „cena” Wykonawca może uzyskać maksymalnie 60 pkt ( oferta z najniższą ceną) pozostałe proporcjonalnie mniej. W ramach oceny kryterium „jakość” Wykonawca złoży wraz z ofertą wypełnioną tabelę zawierającą oceniane parametry techniczne, długość okresu gwarancji i inne. W ramach kryterium jakość Wykonawca może uzyskać maksymalnie 40 punktów.

## V. Opis sposobu przygotowania oferty



Certyfikat ISO

1. Oferta ma być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim (na komputerze lub nieścieralnym atramentem) oraz podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Treść oferty musi odpowiadać wymaganiom określonym w niniejszym ogłoszeniu.
3. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
4. Wszystkie załączniki do oferty, dokumenty powinny być również podpisane przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
5. Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane i podpisane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie podpisy złożone w ofercie powinny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis w celu identyfikacji.
6. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Oferta winna znajdować się w zamkniętej kopercie, oznakowanej w następujący sposób:  
**Nazwa Wykonawcy, dokładny adres, nr telefonu, faksu, e-mail.**

**„Dostawa aparatu USG dla potrzeb SPZOZ w Wieluniu”      SPZOZ-ZP/2/24/241/ 9/2019**

**9. Prawidłowo złożona oferta musi zawierać:**

- a) wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 – Formularz oferty;
  - b) wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 – Formularz parametrów technicznych;
  - c) oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu ( według załącznika nr 3);
  - d) aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub Rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej – w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, w tym składania oświadczenia woli;
  - e) pełnomocnictwo w przypadku, gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
10. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.  
Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania i zobowiązuje się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu wobec Zamawiającego.
  12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**VI. Termin i miejsce składania ofert:**

Wyłącznie pisemne oferty należy przysyłać lub składać osobiście **w terminie do dnia 09.072019 r. do godz. 14.00** w Sekretariacie SPZOZ w Wieluniu, 98 – 300 Wieluń, ul. Szpitalna 16, pokój nr 216.

Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu do siedziby SPZOZ.

**Oferty złożone po upływie terminu określonego do ich przyjmowania nie będą rozpatrywane.**



Certyfikat ISO

## VII. Sposób kontaktowania się Zamawiającego z Wykonawcami :

1. W sprawach związanych z prowadzonym postępowaniem Zamawiający prosi o kontakt z następującymi osobami :
  - w kwestiach formalnych dotyczących procedury postępowania: Katarzyna Skubiś ( Zamówienia Publiczne) - e-mail: [k.skubis@szpital-wielun.pl](mailto:k.skubis@szpital-wielun.pl) , tel. 43 84 06 802
  - w kwestiach merytorycznych dotyczących przedmiotu zamówienia: Wojciech Ordon ( O.Ginekologiczno-Położniczy) tel. 43 84 06 821
2. Wszelkie zapytania i wyjaśnienia dotyczące przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia należy składać **w terminie do 04.07.2019 r.** na adres e-mail: [sekretariat@szpital-wielun.pl](mailto:sekretariat@szpital-wielun.pl) lub faxem na numer: 43 84 06 801.

**Informujemy, że złożone oferty będą porównane z innymi. Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze. Ponadto Zamawiający informuje, że na każdym etapie postępowania może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą i unieważnić postępowanie.**

**DYREKTOR**  
SPZOZ w Wieluniu

*Janusz Ałtachowicz*

( podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Na oryginale właściwy podpis: Dyrektor SPZOZ w Wieluniu Janusz Ałtachowicz

### Załączniki stanowiące integralną część Zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Formularz parametrów technicznych.

Załącznik nr 2 - Formularz oferty.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4 – Projekt umowy



Certyfikat ISO