

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

### **DG/9/4/1/21**

#### **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; oraz 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**

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

##### **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, minimalnie 3 dni robocze (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 I PRÓBKİ 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 złoży na wezwanie Zamawiającego 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. o 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.
4. Zamawiający w celu oceny jakości asortymentu wymaga dołączenia do oferty próbek:  
2 zestawów do wstrzykiwacza.

#### 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:

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

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

1. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym lub opracowaną przy użyciu komputera.
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. 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.
6. Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy wymaga załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego, w formie oryginału lub potwierdzonej notarialnie kopii.
7. Wszystkie kserokopie dokumentów, oświadczeń winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną.
8. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/ osób podpisujących ofertę.
9. Zaleca się aby wszystkie strony oferty zostały spięte/zszyte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
10. Złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje odrzucenie oferty.
11. 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”.
12. 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**

z dopiskiem:

*„Zapytanie ofertowe DG/9/4/21*

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

**Nie otwierać przed 25.06.2021r.**

**godz. 9:30**

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, faksem lub drogą elektroniczną 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 21.06.2021r. 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. 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 **25.06.2021 r. o godzinie 9:00**  
Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

## **VIII. OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:**

w sprawach formalnych:

Dorota Saracen -referent działu zamówień publicznych, (062) 582-12-22,  
e-mail: [dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl](mailto:dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl)

w sprawach merytorycznych:

Ryszard Ratajczak- p.o. z-ca Kierownika Zespołu Pracowni Diagnostyki Obrazowej,  
(62) 588-04-04, wew. 421  
e-mail: [ryszard.ratajczak@spzoz-krotoszyn.pl](mailto:ryszard.ratajczak@spzoz-krotoszyn.pl)

## **IX. WYBÓR OFERTY**

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.

## **X. ZAŁĄCZNIKI**

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

Zatwierdzam:

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
*Iwona Wiśniewska*