

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr sprawy DTECH/9/16/21

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 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: „**Przeglądy techniczne aparatów do znieczulania i respiratorów firmy Dräger**”.

Przedmiotem zamówienia są przeglądy techniczne sprzętu:

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Numer seryjny	Rok prod.	Producent	Nr paszp.	Rodzaj przeglądu
1.	Aparat do znieczulania	PRIMUS	ASLE-0211	2018	Dräger	609	przegląd po 6 miesiącach
2.	Aparat do znieczulania	PRIMUS	ASLE-0212	2018	Dräger	158	przegląd po 6 miesiącach
3.	Respirator	Savina 300	ASCN-0003	2011	Dräger	94	przegląd 2-letni
4.	Respirator transportowy	Oxylog 2000 plus	ASCM-0039	2011	Dräger	96	przegląd 2-letni
5.	Respirator transportowy	Oxylog 2000 plus	ASCM-0038	2011	Dräger	95	przegląd 2-letni

Przez przegląd techniczny rozumie się wszystkie czynności zalecane przez wytwórcę, importera lub dystrybutora, wynikające ze specyfiki użytkowanego wyrobu i obejmują w szczególności:

- sprawdzenia działania wszystkich systemów i systemów zabezpieczających zgodnie z instrukcją konserwacji producenta,
- sprawdzenia wszystkich parametrów mechanicznych i elektrycznych zgodnie z instrukcją działania,
- ustawienia/regulacje,
- smarowania części ruchomych,
- wymiany części zużywalnych zgodnie z instrukcją serwisową urządzenia,
- przebiegu próbnego po przeglądzie,
- przeprowadzenia Technicznej Kontroli Bezpieczeństwa.

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądów technicznych zgodnych z wymaganiami producenta aparatów wraz z wymianą wszystkich elementów objętych obowiązkową wymianą. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania wyłącznie fabrycznie nowych oryginalnych części zużywalnych.

- Termin realizacji zamówienia: do 14 dni od daty zawarcia umowy z zastrzeżeniem, że cały przedmiot umowy zostanie wykonany tego samego dnia.
- Okres gwarancji: 12 miesięcy na zamontowane części zużywalne.
- Warunki płatności: Przelew w terminie 60 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
- Inne warunki:

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunek zdolności technicznej lub zawodowej:

Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy oświadczy, że posiada wiedzę, doświadczenie i wymagane prawem uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu umowy.

6. Pozostałe warunki zamówienia zostały określone we wzorze umowy (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

1. Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru).
2. Certyfikaty nie starsze niż 5 lat z odbytych szkoleń w zakresie serwisowania aparatury objętej zapytaniem.
3. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi certyfikaty urządzeń kontrolno-pomiarowych wymaganych do wykonywania przedmiotu zamówienia i wymagane prawem uprawnienia do obsługi urządzeń elektroenergetycznych.

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 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 przeglądów technicznych aparatów do znieczulania oraz respiratorów transportowych firmy Dräger”. Nie otwierać przed 12.11.2021r. godz.9:30”.

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 **12.11.2021 r. o godzinie 9:00**. 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.
- 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 upełnomocnionego.

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 : dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl

Za ofertę złożoną w terminie Zamawiający uzna przekazaną do dnia 12.11.2021r. do godz 9:00. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę 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 05.11.2021r. 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. 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

w sprawach merytorycznych:

- Martyna Marciniak - starszy specjalista ds. gospodarki nieruchomościami 62 582-12-51

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- zał. nr 1
2. Wzór umowy – zał. nr 2

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
Iwona Wiśniewska

Niniejsze zapytanie ofertowe zatwierdził w dniu 03.11.2021r.

