

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**Dostawa wózków transportowych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**  
**dla SPZOZ w Krotoszynie**  
**Nr sprawy DT/9/15/24**

**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. Doposażenie 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 wózków transportowych – 7 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: Szpitalny Oddział Ratunkowy; ul. Mickiewicza 21; 63-700 Krotoszyn
2. Termin realizacji zamówienia: 30 dni od daty zawarcia umowy.
3. Okres gwarancji: gwarancja nie krótsza niż 24 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 usług „Dostawa wózków transportowych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego dla SPZOZ w Krotoszynie”. Nie otwierać przed 02.08.2024r 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 **02.08.2024r 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 upełnomocnionego.

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](mailto:dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl)*

**Za ofertę złożoną w terminie Zamawiający uzna przekazaną do dnia 02.08.2024r. 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](mailto: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 29.07.2024r.** 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. OSOBA UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:**

w sprawach merytorycznych – Martyna Marciniak – tel. (62) 582 12 50

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 24.07.2024 r.

p.o. Zastępcy Dyrektora  
SPZOZ w Krotoszynie  
ds. medycznych  
lek. Majid Al.- Sleti