

DZ-271-2-5/2021  
(znak sprawy)

Bochnia, dnia 24.06.2021 r.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni  
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej  
ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia  
tel. 0-14 615-32-33,  
NIP 868-16-04-021, REGON 000304349

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.: Zakup, wdrożenie i utrzymanie systemu kolejkowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem Zamówienia jest zakup, wdrożenie i utrzymanie systemu kolejkowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej.

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia zawiera załącznik nr 1A do Zapytania Ofertowego – Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna.

SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM

Szczegółowe wymagania dotyczące warunków realizacji Przedmiotu Zamówienia i zasad współpracy między Zamawiającym a Wykonawcą zostały zawarte w załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego – projektowane postanowienia umowy.

Warunki płatności zostały zawarte w załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego. Termin płatności - 30 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.



Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz zgodność z ustaleniami jakościowymi określonymi dla przedmiotu Zamówienia.

Zamawiający informuje, że ilekroć w SWZ i opisie przedmiotu Zamówienia opisuje on przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”. W przypadku gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, zamawiający nie może odrzucić oferty tylko dlatego, że oferowane dostawy nie są zgodne z normami, ocenami technicznymi, specyfikacjami technicznymi i systemami referencji technicznych, do których opis przedmiotu Zamówienia się odnosi, pod warunkiem, że Wykonawca udowodni w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu Zamówienia

Zamawiający informuje, że ilekroć w opisie przedmiotu Zamówienia, przedmiot Zamówienia opisany jest w sposób wskazujący znaki towarowe, patenty lub pochodzenie to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważny opisywanym”. Wykonawca, który składa ofertę równoważną zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o fakcie złożenia oferty równoważnej i wykazać, że oferowane dostawy spełniają wymogi Zamawiającego. UDOWODNIENIE RÓWNOWAŻNOŚCI LEŻY PO STRONIE WYKONAWCY. Wskazanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych w ofercie bez przedstawienia dokumentów na potwierdzenie równoważności spowoduje wezwanie Wykonawcy do przedstawienia brakujących dokumentów.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- Ofertę należy przygotować zgodnie z załączonym formularzem.
- Ceny podane w ofercie należy wyrazić cyfrowo i słownie.
- Ofertę należy napisać w języku polskim, czytelnie.

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej                   |  |  |  |
| ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia,<br>REGON: 000304349<br>NIP: 868-16-04-021<br>BDO: 000039566                       | Centrala, tel.: (14) 615-34-00<br>Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01<br>Fax: (14) 615-32-02 |   |   |
| Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287<br>Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740 |  |   |   |

- Ofertę należy złożyć na całość Zamówienia. Nie dopuszcza się składania ofert, które nie obejmują wszystkich pozycji Zamówienia.

**WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca zobowiązany jest realizować przedmiot zamówienia: do 45 dni od podpisania umowy

**OPIS SPOSOBU OCENY OFERT:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Zamawiający będzie stosował niżej podane kryteria:

| Kryterium   |    | Waga [%]    | Maksymalna liczba punktów |
|---|----|-------------|---------------------------|
| <u>Cena ofertowa brutto</u>   | K1 | 80%         | 80                        |
| <u>Okres gwarancji</u>  | K2 | 10%         | 10                        |
| <u>Czas od zgłoszenia wady do reakcji serwisu w miejscu instalacji sprzętu – dotyczy dni roboczych. Zgłoszenia awarii będą składane telefonicznie lub e-mailem dalej - Czas reakcji serwisu</u> | K3 | 10%         | 10                        |
| <b>RAZEM</b>  |    | <b>100%</b> | <b>100</b>                |

- 1) Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$C = K1 + K2 + K3$$

gdzie:

C – całkowita liczba punktów,

K1 – punkty uzyskane w kryterium Cena ofertowa brutto,

K2 – punkty uzyskane w kryterium Okres gwarancji

K3 - punkty uzyskane w kryterium Czas reakcji serwisu

- 2) Ocena punktowa w kryterium - Cena ofertowa brutto - dokonana zostanie na podstawie ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru:

Cena najtańszej oferty

$$K1 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 80 \text{ pkt}$$

Cena badanej oferty

- 3) Ocena punktowa w kryterium - Okres gwarancji - dokonana zostanie na podstawie okresu gwarancji wskazanego przez Wykonawcę w ofercie i przyjętych przez Zamawiającego założeń opisanych w załączniku nr1A do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ IV - Szczegółowe wymagania dotyczące gwarancji przedmiotu Zamówienia.



Oferta Wykonawcy, który zaoferuje okres gwarancji, poniżej minimalnych założeń opisanych w załączniku nr1A do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ IV - Szczegółowe wymagania dotyczące gwarancji przedmiotu Zamówienia, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Okres pełnej gwarancji powyżej założeń opisanych w załączniku nr1A do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ IV - Szczegółowe wymagania dotyczące gwarancji przedmiotu Zamówienia, otrzyma maksymalną ilość punktów.

- 4) Ocena punktowa w kryterium - Czas reakcji serwisu - dokonana zostanie na podstawie Czasu reakcji serwisu wskazanego przez Wykonawcę w ofercie i przyjętych przez Zamawiającego założeń opisanych w załączniku nr1A do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ IV - Szczegółowe wymagania dotyczące gwarancji przedmiotu Zamówienia.

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Czas reakcji serwisu, powyżej maksymalnych założeń opisanych w załączniku nr1A do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ IV - Szczegółowe wymagania dotyczące gwarancji przedmiotu Zamówienia, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym

Przyjmuje się, że 1% = 1 punkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
| Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej                   |  |  |  |  |
| ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia,<br>REGON: 000304349<br>NIP: 868-16-04-021<br>BDO: 000039566                       | Centrala, tel.: (14) 615-34-00<br>Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01<br>Fax: (14) 615-32-02 | Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a><br>E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a> |   |   |
| Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287<br>Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740 |  |  |   |   |

Zamawiający udzieli Zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w Zaprośzeniu i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną.

**OFERTA CENOWA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY\*:**

- **Formularz - Oferta cenowa - wg załączonego wzoru (załącznik nr 1) (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku).** Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie Formularza Oferta cenowa, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego. W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu - Oferta cenowa, w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu Zamówienia, cenę ofertową brutto (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich w kwocie brutto do dwóch miejsc po przecinku), zobowiązanie dotyczące terminu realizacji Zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień Zapytania Ofertowego i projektowanych postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego bez zastrzeżeń. **Nie podpisanie oferty lub nie złożenie Formularza oferty (za wyjątkiem gdy złożone dokumenty będą zawierać informacje, o których mowa w zdaniu drugim) będzie skutkowało jej odrzuceniem.**
- **Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna sporządzony odpowiednio wg załącznika nr 1A do zaproszenia. Formularz nie podlega uzupełnieniu. (Zamawiający prosi o dołączenie do oferty wypełnionego dokumentu w formie elektronicznej (w wersji edytowalnej) Formularz winien zawierać wszystkie ewentualne zmiany wprowadzone w czasie trwania postępowania)**
- Oświadczenie o gotowości zawarcia umowy z Zamawiającym na warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy (załącznik nr 2). Treść wymaganego oświadczenia zawarta jest w załączniku nr 1.
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

**UWAGA!**

- w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę danych umożliwiających dostęp do dokumentów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów wraz z ofertą.
- w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

**OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:**

W cenę realizacji zadania należy wliczyć:



- Wartość dostawy określoną w oparciu o przedmiot zamówienia,
- Obowiązujący podatek od towarów i usług.

Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że cena ta musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją dostawy wynikające wprost, jak również nie ujęte a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, itp. Dla porównania ofert Zamawiający przyjmie cenę brutto obejmującą podatek od towarów i usług (VAT) za całość zamówienia. Określenie stawki podatku VAT jest obowiązkiem Wykonawcy. Cenę oferty należy podać w złotych polskich brutto z uwzględnieniem stawki podatku VAT w „Ofercie cenowej (załącznik nr 1 do zaproszenia)” z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w walucie polskiej

Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca ma obowiązek:

- poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej                   |  |  |  |
| ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia,<br>REGON: 000304349<br>NIP: 868-16-04-021<br>BDO: 000039566                       | Centrala, tel.: (14) 615-34-00<br>Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01<br>Fax: (14) 615-32-02 |   |   |
| Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287<br>Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740 |  |   |   |

- wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
- wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

#### MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **01.07.2021 do godziny 13.00**

- pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej” ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia, Dziennik Podawczy – Sekretariat Dyrektora pokój nr 3 (koperta zaklejona, opisana  
NAZWA WYKONAWCY.....  
ADRES WYKONAWCY.....  
NUMER TELEFONU.....  
Zakup , wdrożenie i utrzymanie systemu kolejkowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej – nie otwierać przed ..... r. (należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego:  
lub
- drogą elektroniczną, podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego.  
dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego, po warunkiem dostania oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej.  
Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.

#### INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty oraz podpisania umowy w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

Zamawiający zaleca przesyłanie ewentualnych zapytań dotyczących treści zaproszenia drogą email w formacie WORD na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), tel.: (0+14) 615 32 33

Godziny pracy Zamawiającego - 7:30 - 15:05

#### INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAWIERANIA UMOWY:

Po dokonanych wyborze najkorzystniejszej oferty wybrany Wykonawca podpisze umowę w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik 2

#### WARUNKIEM PRZYSTĄPIENIA WYKONAWCY DO DANEGO POSTĘPOWANIA JEST:

- zapoznanie się z „Zapytaniem Ofertowym”
- złożenie Oferty cenowej w terminie określonym w „Zapytaniu Ofertowym”;
- złożenie wszystkich wymaganych w „Zapytaniu Ofertowym” dokumentów.

#### DODATKOWE INFORMACJE DLA WYKONAWCY:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zakończenia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert
- unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
- zmiany warunków postępowania bez podania przyczyn.



#### ZAŁĄCZNIK DO ZAPROSZENIA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Załącznik nr 1 - Oferta cenowa

Załącznik nr 1A – Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna

Załącznik nr 2 - Projektowane postanowienia umowy

DYREKTOR  
Jarosław Kycia

|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
| Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej                   |  |  |  |  |
| ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia,<br>REGON: 000304349<br>NIP: 868-16-04-021<br>BDO: 000039566                       | Centrala, tel.: (14) 615-34-00<br>Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01<br>Fax: (14) 615-32-02 | Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a><br>E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a> |   |   |
| Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287<br>Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740 |  |  |   |   |