

DZ-271-2-15/2021
(znak sprawy)

Bochnia, dnia 16.09.2021 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, fax 0-14 615-32-34
NIP 868-16-04-021 REGON 000304349

Zapytanie Ofertowe

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.:
Usługi w zakresie obsługi serwisowej urządzeń dźwigowych
dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni
„ Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: Przedmiotem Zamówienia jest:

Świadczenie usług w zakresie obsługi serwisowej urządzeń dźwigowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy opis i zakres Przedmiotu Zamówienia zawiera załącznik nr 1A do Zapytania Ofertowego.

SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM



1. Szczegółowy zakres Przedmiotu Zamówienia oraz wymagania dotyczące realizacji Przedmiotu Zamówienia i zasad współpracy między Zamawiającym a Wykonawcą opisany został w projekcie umowy stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia.
2. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
3. Warunki płatności: termin płatności 60 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury
4. Wykonawca gwarantuje ciągłość usług przedmiotu Zamówienia przez cały okres trwania umowy.
5. Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz zgodność z ustaleniami jakościowymi określonymi dla przedmiotu Zamówienia.
6. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot Zamówienia, z należyłą starannością, przy przestrzeganiu obowiązujących przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych oraz zaleceń producenta dźwigów.
7. Wykonawca będzie ponosił pełną odpowiedzialność za utrzymanie właściwego stanu poziomu serwisowania, konserwacji i naprawy dźwigów.

INFORMACJE DODATKOWE

İlekróć w treści zaproszenia wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania

ZAMÓWIENIE Z PRAWEM OPCJI

Zamawiający zastrzega, że ze względu na brak możliwości przewidzenia zakresu Napraw, a przede wszystkim czasochłonności określił orientacyjną ilość roboczogodzin niezbędną do obliczenia ceny oferty, jednocześnie wskazuje, iż korzystając z prawa opcji w trakcie realizacji Umowy dopuszcza możliwość jednostronnego zwiększenia w granicach +40% (zamówienie maksymalne opcja 140%) lub zmniejszenia -40% (zamówienie podstawowe opcja 60%) wartości Umowy przy zachowaniu cen jednostkowych Naprawy. Możliwość skorzystania z prawa opcji przez Zamawiającego opisana została w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zaproszenia.

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

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.
- 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 sukcesywnie przez 24 miesiące od podpisania umowy.

Przy wyborze propozycji do realizacji zamawiający będzie się kierował kryterium:

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach, którym Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium		Waga [%]	Maksymalna liczba punktów
Cena ofertowa brutto	K1	60%	60
Czas reakcji serwisu	K2	20%	20
Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy	K3	10%	10
Okres gwarancji na wykorzystane materiały	K4	10%	10
RAZEM		100%	100

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

$$C = K1 + K2 + K3 + K4$$

gdzie:

C – całkowita liczba punktów,

K1 – punkty uzyskane w kryterium Cena ofertowa brutto,

K2 – punkty uzyskane w kryterium Czas reakcji serwisu,

K3 - punkty uzyskane w kryterium Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy

K4 – punkty uzyskane w kryterium Okres gwarancji na wykorzystane materiały.

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

$$K1 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60\text{pkt}$$



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 nr 1A do Zaprośzenia - Formularz asortymentowy Szczegółowa Oferta Cenowa - CZĘŚĆ III. - KRYTERIUM OCENY OFERT (K2).

Oferta Wykonawcy, który zaferuje Czas reakcji serwisu, poniżej minimalnych złożeń przyjętych przez Zamawiającego, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w Zaprośzeniu.

Maksymalna liczba punktów w kryterium Czas reakcji serwisu wynosi 20 punktów

Ocena punktowa w kryterium - Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy - dokonana zostanie na podstawie okresu gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy wskazanego przez Wykonawcę w ofercie i przyjętych przez Zamawiającego założeń opisanych w załączniku nr 1A do Zaprośzenia - Formularz asortymentowy Szczegółowa Oferta Cenowa - CZĘŚĆ III. - KRYTERIUM OCENY OFERT (K3).

Oferta Wykonawcy, który zaferuje Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy, poniżej minimalnych złożeń przyjętych przez Zamawiającego, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w Zaprośzeniu.

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

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Okres gwarancji na każdą wykonaną usługę Przeglądu lub Naprawy powyżej przyjętych założeń otrzyma 10 punktów.

Maksymalna liczba punktów w kryterium okres gwarancji Przeglądu lub Naprawy wynosi 10 punktów

Ocena punktowa w kryterium - Okres gwarancji na wykorzystane materiały dokonana zostanie na podstawie okresu gwarancji na wykorzystane materiały wskazanego przez Wykonawcę w ofercie i przyjętych przez Zamawiającego założeń opisanych w załączniku nr 1A do Zaproszenia - Formularz asortymentowy Szczegółowa Oferta Cenowa - CZĘŚĆ III. - KRYTERIUM OCENY OFERT (K4).

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Okres gwarancji na wykorzystane materiały, poniżej minimalnych złożeń przyjętych przez Zamawiającego, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w Zaproszeniu.

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Okres gwarancji na wykorzystane materiały powyżej przyjętych założeń otrzyma 10 punktów.

Maksymalna liczba punktów w kryterium okres gwarancji na wykorzystane materiały wynosi 10 punktów

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 asortymentowy - Szczegółowa oferta cenowa, sporządzony odpowiednio wg załącznika nr 1A do zapytania. 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)

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 OFERCIE CENOWEJ:



W cenę realizacji zadania należy wliczyć:

- Wartość usługi 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 usługi wynikające wprost, jak również nie ujęte a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, koszt dojazdu/koszt przesłania do i od Wykonawcy w celu naprawy uszkodzonego sprzętu oraz wszelkie inne koszty związane z tą usługą, z wyjątkiem kosztów części zamiennych 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.

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

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;
- 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 23.09.2021 r. 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 - Usługi w zakresie obsługi serwisowej urządzeń dźwigowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – nie otwierać przez 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, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego. dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego, po warunkiem dostarczenia oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej. Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.

INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

Zamawiający zaleca przesyłanie ewentualnych zapytań dotyczących treści zaproszenia drogą email w formacie WORD na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, tel./fax (0+14) 615 32 33/34

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 z uwzględnieniem projektowanych postanowień umowy stanowiącego 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,
- negocjacji oferty.



Załącznik do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

Załącznik nr 1 - Oferta cenowa

Załącznik nr 1A – Formularz asortymentowy – szczegółowa oferta cenowa

Załącznik nr 2 - Projektowane postanowienia umowy

DYREKTOR
Jarosław Kycia

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