

Dostawa sprzętu dla potrzeb Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej - zamrażarki niskotemperaturowej – dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej – cz. I  
*ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-17/2022*

DZ-271-2-17/2022  
(znak sprawy)

Bochnia, dnia 09.08.2022r.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakłady 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.:

Dostawa sprzętu dla potrzeb Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej - zamrażarki niskotemperaturowej – dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej – cz. I

#### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem Zamówienia jest Dostawa sprzętu dla potrzeb Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej - zamrażarki niskotemperaturowej – 1 szt. 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**

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.



Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.

Warunki płatności zostały zawarte w załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego.

#### **INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz zgodność z wymaganiami określonymi dla przedmiotu
2. Zamówienie obejmuje koszty transportu loco Zamawiający (w wyznaczone miejsce przez Zamawiającego).
3. Zamawiający informuje, że ilekroć w zapytaniu ofertowym 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.
4. W sytuacji o której mowa w pkt.3 Wykonawca ma obowiązek dołączyć do oferty niezbędne certyfikaty, karty techniczne itp. dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia, z których jednoznacznie będzie wynikać, iż stanowią one produkty równoważne do opisanych przez Zamawiającego - **dokumenty nie podlegające uzupełnieniu.**

Projekt pn. "Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny - 3"

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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 1 z 5				

Dostawa sprzętu dla potrzeb Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej - zamrażarki niskotemperaturowej – dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej – cz. I  
ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-17/2022

5. Warunki płatności zostały opisane w załączniku nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego. **Termin płatności - 30 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.**

#### 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.
- Nie dopuszcza się składania ofert, które nie obejmują wszystkich pozycji Zamówienia

#### WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:.

Zamawiający wymaga, aby Zamówienie zostało zrealizowane w terminie do 56 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	60%	60
Parametry techniczne	K2	20%	20
Okres gwarancji	K3	10%	10
Termin dostawy	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 Parametry techniczne,

K3 – punkty uzyskane w kryterium Okres gwarancji

K4 – punkty uzyskane w kryterium Termin gwarancji

**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 - Parametry techniczne** - dokonana zostanie na podstawie zaferowanych przez Wykonawcę w ofercie parametrów technicznych i przyjętych przez Zamawiającego założeń opisanych w załączniku nr1 do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ III. - Szczegółowe wymagania, a następnie przeliczona według wzoru:.

$$K2 = \frac{\text{Wartość liczbowa w badanej ofercie}}{\text{Najwyższa wartość liczbowa ocenianego kryterium spośród badanych ofert}} \times 20 \text{ pkt}$$

**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 nr 1A

Projekt pn. "Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny - 3"

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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

Dostawa sprzętu dla potrzeb Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej - zamrażarki niskotemperaturowej – dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej – cz. I  
*ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-17/2022*

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 złożonych opisanych w załączniku nr 1A 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 SWZ.

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Okres pełnej gwarancji powyżej założeń opisanych w załączniku nr 1A do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ IV - Szczegółowe wymagania dotyczące gwarancji przedmiotu Zamówienia, otrzyma maksymalną ilość punktów.

**Ocena punktowa w kryterium – Termin dostawy** - dokonana zostanie na podstawie Terminu dostawy wskazanego przez Wykonawcę w ofercie i przyjętych przez Zamawiającego założeń opisanych w załączniku nr 1A do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ V - Pozostałe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Termin dostawy, powyżej maksymalnych założeń opisanych w załączniku nr 1A do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ V – Pozostałe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w zapytania ofertowego.

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Termin dostawy poniżej założeń opisanych w załączniku nr 1A do zapytania ofertowego - Formularz Szczegółowa Oferta Cenowa - Specyfikacja Techniczna - CZĘŚĆ V - Pozostałe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, otrzyma maksymalną ilość punktów



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.

Zamawiający udzieli Zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym przez Zamawiającego 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 asortymentowy – szczegółowa oferta cenowa (załącznik nr 1A) do Zapytania ofertowego. **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)

Projekt pn. "Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny - 3"

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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

Dostawa sprzętu dla potrzeb Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej - zamrażarki niskotemperaturowej – dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej – cz. I  
ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-17/2022

- dokumenty potwierdzające, że oferowany wyrób spełnia wymagania przewidziane w ustawie o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 roku. oraz w aktach wykonawczych do niej, a także w obowiązujących przepisach Unii Europejskiej tj.: **Certyfikat CE lub deklaracja zgodności CE.**
- dokumenty potwierdzające, że oferowane parametry techniczno – funkcjonalne spełniają wymagania określone **w opisie kryteriów oceny ofert** przez Zamawiającego – **Formularz specyfikacji technicznej – szczegółowa oferta cenowa – załącznik nr 1A do SWZ OPIS PARAMETRU, FUNKCJI WYMOGI GRANICZNE – parametry punktowane - kryteria jakościowe oceny ofert –poz. 16. a.** tj.: oryginalna specyfikacja techniczna, karta katalogowa, folder ze zdjęciem/rysunkiem lub inne dokumenty w języku polskim **dla parametry punktowane - kryteria jakościowe oceny ofert – poz. 16. a.** - Zamawiający prosi o zaznaczenie w dokumentach zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów, z dopisaniem punktu z załącznika nr 1A do SWZ, w którym został opisany potwierdzony parametr – **Uwaga dokument nie podlega uzupełnieniu w zakresie potwierdzenia zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert**
- 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 OFERCIE CENOWEJ:**

W cenę propozycji należy wliczyć:

- Wartość usług 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, itp.

- Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego Zamówienia dokonywane będą w walucie polskiej



**MIJESCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:**

**Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 17.08.2022 r. godzina 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 *Dostawa sprzętu dla potrzeb Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej - zamrażarki niskotemperaturowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – cz. I*  
– nie otwierać przed ..... r. (należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego:  
lub
- drogą elektroniczną, podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym 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, pod warunkiem dostarczenia oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej

**Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.**

Projekt pn. "Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny - 3"

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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

Dostawa sprzętu dla potrzeb Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej - zamrażarki niskotemperaturowej – dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej – cz. I  
*ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-17/2022*

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

Zamawiający zaleca przesyłanie ewentualnych zapytań dotyczących treści Zapytania ofertowego drogą email w formacie WORD na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), tel. (014) 615 32 33  
Godziny pracy Zamawiającego - 7:30 - 15:05

**Informacje dotyczące zawierania umowy:**

Po dokonaniem wyboru najkorzystniejszej oferty wybrany Wykonawca podpisze umowę w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego z uwzględnieniem projektowanych postanowień umowy stanowiącego załącznik nr 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 Szczegółowa Oferta Cenowa Specyfikacja Techniczna

Załącznik nr 2 – Projektowane postanowienia umowy

z- ca DYREKTORA ds. Lecznictwa  
Jarosław Gućwa

Projekt pn. "Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny - 3"

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: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				