Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej
ul. Dobrzyńska 21/23, 50-403 Wrocław
centrum medyczne DOBRZYŃSKA

WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
50-403 Wrocław, ul. Dobrzyńska 21/23
NIP: 899-222-86-43
REGON 930266152
tel. (071) 774-77-00 (4)
.....
pieczęć Zamawiającego

Wrocław, dnia 13 czerwca 2019r.

Nr sprawy: 38/P/19

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Podstawa prawna:

Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1986 z późniejszymi zmianami) zwracamy się z zapytaniem ofertowym dotyczącym poniższego zamówienia.

II. Zamawiający :

Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej
ul. Dobrzyńska 21/23, 50-403 Wrocław
fax.: 71 774 77 71
NIP: 899-222-86-43
REGON: 930266152
www.dobrzynska.wroc.pl
e-mail: przetargi@wzsoz.wroc.pl
Godziny urzędowania w dni robocze: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 15:00.

III. Istotne warunki zamówienia :

1. Przedmiotem zamówienia jest: ***„Dostawa aparatu KTG dla Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu ".***
   Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa ***Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia,*** stanowiące **załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego.

   KOD CPV GŁÓWNY:
   33100000-1 Urządzenia medyczne
   KOD CPV POMOCNICZY:
   33195000-3 System monitorowania pacjentów
   33123000-8 Urządzenia do diagnostyki sercowo-naczyniowej
2. Szczegółowe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w następujących dokumentach:
   a. *Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia* - załącznik nr 2 do *Zapytania ofertowego*.
   b. Projekt umowy – załącznik nr 4 do *Zapytania ofertowego*.
3. Termin realizacji zamówienia: **do 3 tygodni** od daty podpisania umowy.
4. Warunki płatności faktur: **30 dni** od daty wpływu do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołami.
5. Przedmiot zamówienia stanowi element projektu pn.:
   „Prosta droga do zdrowia - wdrożenie nowoczesnych standardów opieki koordynowanej dla mieszkańców Dolnego Śląska przez Centrum Medyczne "Dobrzyńska" oraz Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego", współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

IV. Dokumenty wymagane od Wykonawcy:

1. Wypełniony i podpisany Formularz oferty (**załącznik nr 1** do *Zapytania ofertowego*).
2. Wypełnione i podpisane *Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia* (**załącznik nr 2** do *Zapytania ofertowego*).
3. Wypełniony i podpisany *Szczegółowy wykaz asortymentowo-cenowy* (**załącznik nr 3** do *Zapytania ofertowego*).
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

5. Oryginał pełnomocnictwa do podpisania oferty. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli podpisujący jest lub są właścicielami firmy lub jeżeli są oni wymienieni z imienia i nazwiska w odnośnym dokumencie rejestrowym. W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną lub faxem wymagane jest dołączenie oryginału pełnomocnictwa w formie pisemnej.

Uwaga: Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem (każdą stronę) przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania firmy na zewnątrz oraz opatrzone datą. W przypadku, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie będzie mógł sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób, zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu.

V. Kryterium oceny ofert

1. Po stwierdzeniu ważności ofert oraz spełnienia wymagań niniejszego *Zapytania ofertowego*, Zamawiający dokona oceny merytorycznej ofert ważnych, złożonych przez Wykonawców w oparciu o następujące kryteria:

   1) cena brutto **waga – 60%**
   2) parametry techniczne sprzętu **waga – 30%**
   3) okres gwarancji **waga – 10%**

   Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium. Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

   LWP = C + P + G

   LWP – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę
   C – liczba punktów w kryterium cena brutto;
   P – liczba punktów w kryterium parametry techniczne sprzętu;
   G – liczba punktów w kryterium okres gwarancji sprzętu;
   1 pkt = 1%

   1) Cena brutto (waga 60%)
   W ramach tego kryterium, Wykonawca w Formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego, wpisze oferowaną cenę za realizację przedmiotu zamówienia. W ocenie tego kryterium cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe wg poniższego wzoru:

   najniższa cena brutto
   ---------- x 60 = ____ pkt (wartość punktowa ceny)
   całkowita cena brutto badanej oferty

   Maksymalna ilość punktów jaką może uzyskać oferta w ramach niniejszego kryterium to 60 pkt.

   2) Parametry techniczne sprzętu (waga 30 %)
   W ramach tego kryterium, Wykonawca w *Zestawieniu parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia*, stanowiącym załącznik nr 2 do *Zapytania ofertowego*, opisze wymagany parametr, a Zamawiający będzie go oceniał zgodnie z poniższym opisem:

   a. Częstotliwość pracy głowicy Cardio
   W ocenie tego parametru Zamawiający będzie przyznawał punkty zgodnie z poniższą tabelą:

Częstotliwość pracy głowicy Cardio:	Ilość przyznanych punktów
1,2 MHz i poniżej	15 pkt
powyżej 1,2 MHz	0 pkt

   Maksymalna ilość punktów jaką może uzyskać oferta w ramach niniejszego kryterium to 15 pkt.

   b. Zakres pomiaru FHR z głowicy Cardio
   W ocenie tego parametru Zamawiający będzie przyznawał punkty zgodnie z poniższą tabelą:

Zakres pomiaru FHR z głowicy Cardio	Ilość przyznanych punktów
większy niż minimalny wymagany	10 pkt
od 50 bpm do 240 bmp	0 pkt

   Maksymalna ilość punktów jaką może uzyskać oferta w ramach niniejszego kryterium to 10 pkt.

c. Duże prędkości wydruku (zapisy archiwalne) tj. min. 15 mm/s

W ocenie tego parametru Zamawiający będzie przyznawał punkty zgodnie z poniższą tabelą:

Duże prędkości wydruku (zapisy archiwalne) tj. min. 15 mm/s:	Ilość przyznanych punktów
TAK	5 pkt
NIE	0 pkt

Maksymalna ilość punktów jaką może uzyskać oferta w ramach niniejszego kryterium to 5 pkt.

Łączna maksymalna ilość punktów jaką może uzyskać oferta dla przedmiotu zamówienia wg powyższych kryteriów to a+b+c=30 pkt.

3) Okres gwarancji (waga 10%)

W ocenie tego parametru Zamawiający będzie przyznawał punkty zgodnie z poniższą tabelą:

Okres gwarancji na sprzęt	Ilość przyznanych punktów
60 miesięcy	**10 pkt**
48 - 59 miesięcy	**7 pkt**
36 - 47 miesięcy	**5 pkt**
24 - 35 miesięcy	**0 pkt**

Maksymalna ilość punktów jaką może uzyskać oferta w ramach niniejszego kryterium to 10 pkt.

2. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta ważna, która uzyska łącznie najwyższą ocenę punktową stanowiącą sumę punktów uzyskaną z kryteriów (LWP).
3. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

VI. Sposób przygotowania oferty :

1. Oferta i wszystkie dokumenty i oświadczenia, winny być podpisane i opieczętowane (pieczątką firmową i imienną) przez osoby uprawnione (osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz).
2. Oferta składana w formie pisemnej powinna być na stałe spięta, zszyta lub zbindowana.
3. W przypadku, gdy ofertę składać będzie kilku przedsiębiorców prowadzących działalność w formie spółki cywilnej, oferta ma być podpisana przez osobę/by uprawnioną na podstawie dołączonego dokumentu potwierdzającego formę reprezentacji.
4. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oferty oraz jej złożeniem, ponosi Wykonawca, niezależnie od wyniku postępowania.
5. Wartość oferty brutto należy podać w polskich złotych (cyfrowo i słownie), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowymi.
6. Wykonawca w cenę powinien wliczyć wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Nie uwzględnienie w cenie oferty jakiegokolwiek jej elementu objęte jest ryzykiem Wykonawcy i jako takie nie będzie zwalniać Wykonawcy, którego oferta została wybrana z konieczności jego wykonania na własny koszt.
8. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe i pisarskie.
9. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.
10. Ofertę z dopiskiem ***„Zapytanie ofertowe: Dostawa aparatu KTG dla Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu. Nie otwierać przed: 19.06.2019r. godz. 12.15."*** należy złożyć w formie papierowej (w oryginale) lub pocztą elektroniczną (skan).

VII. Miejsce i termin złożenia oferty:

1. Ofertę należy złożyć najpóźniej do dnia **19.06.2019r.** do godz. **12.00.**
2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Sekretariat, **pok. 419, IV p.** (dotyczy: formy papierowej) lub przesłać pocztą elektroniczną (skan) na adres mailowy: prztargi@wzsoz.wroc.pl.
3. W przypadku, gdy ofertę będzie podpisywał pełnomocnik, pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale w siedzibie Zamawiającego w terminie składania ofert.
4. Oferty, które wpłyną po terminie określonym w ust. 1 nie będą rozpatrywane.

VIII. Osoba upoważniona ze strony Zamawiającego do bezpośredniego kontaktowania się i udzielania wyjaśnień:

Olimpia Szaran tel. 507-602-046, fax. 71 774 77 71, mail: przetargi@wzsoz.wroc.pl.

IX. Wybór oferty:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom postawionym w niniejszym zapytaniu i jego załącznikach oraz uznana została za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium oceny ofert.
2. O wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę telefonicznie oraz określi termin podpisania umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.

W załączeniu :

1. *Formularz Oferty* - **załącznik nr 1** do *Zapytania ofertowego*.
2. *Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia* - **załącznik nr 2** do *Zapytania ofertowego*.
3. *Szczegółowy wykaz asortymentowo-cenowy* – **załącznik nr 3** do *Zapytania ofertowego*,
4. Projekt umowy – **załącznik nr 4** do *Zapytania ofertowego*.

.....

Przełożona pielęgniarek

DYREKTOR
Wojewódzkiego Zespołu
Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej
lek. med. Maciej Sokołowski
specjalista chorób wewnętrznych

.....

podpis Zamawiającego

Sporządziła: O. Szaran

Starszy Specjalista
ds. zamówień publicznych i logistyki
Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej
O. Szaran
mgr Olimpia Szaran