

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1

Szanowni Państwo!

Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o. – jako beneficjent i realizator projektu pt. „Program rehabilitacji zdrowotnej w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.” dofinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 6. Regionalny rynek pracy, Działanie 6.7. Profilaktyka i rehabilitacja zdrowotna osób pracujących i powracających do pracy oraz wspieranie zdrowych i bezpiecznych miejsc pracy – zaprasza do złożenia oferty na **dostawę sprzętu do rehabilitacji medycznej uczestników projektu.**

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.,

ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra,

NIP: 9731025315, REGON: 970773231

2. Podstawa prawna

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest z zachowaniem zasady konkurencyjności – zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”. Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego.

3. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu do rehabilitacji medycznej uczestników projektu (w tym prace montażowe wynikające ze specyfikacji danego sprzętu).**

3.1. Zakres rzeczowy dostawy:

Zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia opisano szczegółowo w „Specyfikacji na dostawę sprzętu do rehabilitacji medycznej uczestników projektu”, stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

Przedmiot zamówienia musi:

- > być fabrycznie nowy, niepowystawowy, nieregenerowany, wyprodukowany w 2021 roku, wolny od wad fizycznych i prawnych, kompletny oraz gotowy do użytkowania bez konieczności ponoszenia dodatkowych kosztów;
- > być dopuszczony do obrotu i użytkowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- > posiadać znak zgodności CE, deklarację zgodności lub inny dokument dopuszczający do obrotu.

Stosowną dokumentację w tym zakresie – w odniesieniu do każdej pozycji opisanej w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia – Wykonawca prześle Zamawiającemu wraz z dostawą.

3.2. Nazwy własne, znaki towarowe i kryteria równoważności

Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne lub znaki towarowe, należy je traktować wyłącznie jako przykład, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia. Zamawiający jednocześnie zwraca uwagę, że użycie w dokumentacji nazw własnych lub znaków towarowych do opisu szczegółowego zakresu przedmiotu zamówienia:

- > ma tylko i wyłącznie ułatwić Oferentom / Wykonawcom odczytanie przedmiotowej dokumentacji pod kątem funkcjonalności oczekiwanych rozwiązań;
- > nie ma celu ograniczenia konkurencji przez narzucanie lub sugerowanie konkretnych rozwiązań.

Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne z opisywanymi – pod warunkiem, że oferowane rozwiązanie posiada parametry jakościowe co najmniej takie same lub lepsze jak rozwiązanie opisane przez Zamawiającego za pomocą nazw własnych lub znaków towarowych.

W przypadku oferowania sprzętu równoważnego – wykazanie jego równoważności spoczywa na Oferencie / Wykonawcy, który jest zobowiązany do udowodnienia, że ten sprzęt w równoważnym stopniu spełnia wymagania opisane w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. Tym samym oferując rozwiązania równoważne w odniesieniu do danej pozycji opisanej w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia Oferent / Wykonawca składając ofertę jest zobligowany do:

- > przedłożenia stosownej dokumentacji dopuszczającej towar do obrotu i użytkowania, tj. atesty, certyfikaty oraz specyfikację techniczną sprzętu;
- > oznaczenia cech charakterystycznych danego sprzętu (np. przez podkreślenie **innym kolorem** lub przez użycie **pogrubionej czcionki**) potwierdzających zgodność oferowanego równoważnego sprzętu ze sprzętem opisanym przez Zamawiającego.

3.3 Istotne dla Stron postanowienia

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert częściowych.

4. Kod CPV:

33155000-1 Przyrządy do fizykoterapii

33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

5. Warunki udziału w postępowaniu oraz kryteria oceny ofert:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się potencjalni wykonawcy, którzy spełniają minimalne warunki udziału w postępowaniu umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie, dotyczące:

a) doświadczenia Oferenta/Wykonawcy: Warunek ten zostanie uznany za spełniony w przypadku wykazania, że Oferent / Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie, wykonał minimum 2 (dwa) zadania porównywalne z przedmiotem zamówienia, tj. dotyczące dostawy sprzętu rehabilitacyjnego o wartości nie mniejszej niż 80 000,00 zł (słownie: osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100), poparte dokumentami (dowodami) potwierdzającymi, że dostawy zostały wykonane w sposób należyty i prawidłowo ukończone (np. poświadczenie). Zamawiający żąda wykazu dostaw zrealizowanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie, wraz

z podaniem ich zakresu, wartości, daty, miejsca dostawy i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały zrealizowane, z załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie.

Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były realizowane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Oferent nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty o tożsamym znaczeniu.

- c) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia – za spełnienie warunku Zamawiający uzna podpisane oświadczenie umieszczone na formularzu oferty;
- d) posiadania wiedzy i doświadczenia w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia – za spełnienie warunku Zamawiający uzna podpisane oświadczenie umieszczone na formularzu oferty;
- e) braku powiązania z Zamawiającym osobowo i/lub organizacyjnie i/lub kapitałowo – za spełnienie warunku Zamawiający uzna podpisane oświadczenie umieszczone na formularzu oferty.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagą:

Cena: 90%

Okres gwarancji: 10%

Punkty przyznawane za podane wyżej kryteria będą obliczane według następujących wzorów:

Kryterium i jego waga	Wzór
1. Kryterium ceny – 90%	Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: – C_{min} – najniższa cena spośród wszystkich ofert – C_{of} – cena badanej oferty
2. Kryterium warunków gwarancji – 10%	– gwarancja 24–miesięczna – 0 pkt. (minimalnie wymagana) – gwarancja 36–miesięczna i dłuższa – 10 pkt.

Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta będzie najkorzystniejsza, tj. otrzyma największą łączną liczbę punktów w kryteriach oceny ofert względem innych ofert. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną liczbą punktów.

6. Opis sposobu przygotowania oferty

- a) Ofertę należy złożyć na drukach stanowiących załączniki przedmiotowego zapytania, tj.:
 - załącznik nr 1 – **Formularz Ofertowy**
 - załącznik nr 2 – **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**
 - załącznik nr 3 – **Oświadczenie o braku powiązań osobowych, organizacyjnych i kapitałowych**
 - załącznik nr 4 – **Specyfikacja na dostawę sprzętu do rehabilitacji medycznej uczestników projektu**
- b) Ofertę należy złożyć w walucie PLN.

- c) Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- d) Ofertę należy złożyć w języku polskim, pisemnie na papierze przy użyciu nośnika pisma nieulegającego usunięciu, na drukach przygotowanych przez Zamawiającego, stanowiących załączniki do Zapytania Ofertowego.
- e) Dokumenty składane wraz z ofertą powinny zostać złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta (zgodnie z zasadami reprezentacji) lub przez poprawnie ustanowionego pełnomocnika.
- f) Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez osobę / (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Oferenta lub przez pełnomocnika upoważnionego do reprezentacji Oferenta. W przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo, podpisane przez osobę (osoby) upoważnione do reprezentowania Oferenta.
- g) W przypadku niezłożenia dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu i pełnomocnictw lub złożenia dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu i pełnomocnictw, ale zawierających błędy, Zamawiający w wyznaczonym przez siebie terminie wezwie Oferenta do ich uzupełnienia. Złożone na wezwanie Zamawiającego dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
- h) Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy nie wykazali spełnienia warunków udziału w postępowaniu i uzna ofertę wykluczonego Oferenta za odrzuconą.

7. Wykaz dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do złożenia oferty:

- a) Oferta złożona na drukach stanowiących załączniki do przedmiotowego zapytania, tj.:
 - załącznik nr 1 – **Formularz Ofertowy**
 - załącznik nr 2 – **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**
 - załącznik nr 3 – **Oświadczenie o braku powiązań osobowych, organizacyjnych i kapitałowych**
 - załącznik nr 4 – **Specyfikacja na dostawę sprzętu do rehabilitacji medycznej uczestników projektu**

- Aktualny odpis z właściwego rejestru przedsiębiorców lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- b) Dokumenty na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu

8. Przesłanki odrzucenia ofert:

- a) Treść oferty nie odpowiada treści zapytania ofertowego (m.in. Formularz Oferty oraz załączniki powinny być złożone na drukach przygotowanych przez Zamawiającego pod rygorem odrzucenia ze względu na nie zawarcie w nich wszystkich niezbędnych elementów).
- b) Oferta zawiera błędy w obliczeniu ceny wskutek zastosowania nieprawidłowej stawki VAT.
- c) Oferta została podpisana przez osoby nieumocowane prawnie.

- d) Złożenie oferty stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- e) Oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.
- f) Oferta została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- g) Oferta zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu.
- h) Oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

9. Termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć **do dnia 13.06.2022 do godziny 10:00**. Wskazany termin oznacza ostateczny termin dostarczenia oferty do siedziby Zamawiającego bez względu na wybrany sposób jej dostarczenia.

10. Sposób oraz miejsce składania ofert:

Ofertę można dostarczyć osobiście do siedziby Zamawiającego lub przesać pocztą (lub kurierem) na adres:

**Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra**

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert z dopiskiem:

***OFERTA – zapytanie ofertowe nr 1 dotyczące projektu
pt. „Program rehabilitacji zdrowotnej w Szpitalu Uniwersyteckim
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.”
– nie otwierać przed 13.06.2022 godzina 11:00.***

11. Termin i miejsce otwarcia ofert:

13.06.2022, godzina 11:00 w siedzibie Zamawiającego:
ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra

Otwarcie ofert jest jawne.

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przekazana pocztą elektroniczną, a także zostanie opublikowana na następujących stronach internetowych:

- > Zamawiającego www.bip.szpital.zgora.pl
- > Baza Konkurencyjności <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>.

12. Miejsce i termin realizacji zamówienia:

1. Siedziba Zamawiającego:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra

od poniedziałku do piątku w godzinach 7⁰⁰ – 14³⁵.

2. Termin realizacji: 4 tygodnie od daty podpisania umowy.

13. Warunki unieważnienia postępowania:

Zamawiający może unieważnić postępowanie bez dokonania wyboru oferty w sytuacji, gdy:

- a) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę przeznaczoną na finansowanie zamówienia,
- b) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
- c) postępowanie obarczone jest nieusuwalną wadą, uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

14. Postanowienia końcowe:

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym zapytaniu ofertowym mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

15. Załączniki:

- załącznik nr 1 – **Formularz Ofertowy**
- załącznik nr 2 – **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**
- załącznik nr 3 – **Oświadczenie o braku powiązań osobowych, organizacyjnych i kapitałowych**
- załącznik nr 4 – **Specyfikacja na dostawę sprzętu do rehabilitacji medycznej uczestników projektu**
- wzór umowy

PREZES ZARZĄDU
Dr Marek Działoszyński
(podpis na oryginale)

