Piła, 05.04.2022 roku

FZP.II – 241/89/20/ZO

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych firmy „AGFA”**

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający**
 |

**Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

tel. (067) 210 62 98

REGON 002161820; NIP 764-20-88-098

<http://szpitalpila.pl/>

|  |
| --- |
| 1. **Tryb postępowania**
 |

Postępowanie prowadzone jest na podstawie §8 Regulaminu postępowania w sprawach o zamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 62/2022 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 01.04.2022 r. – *za pośrednictwem platformy zakupowej:* ***https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila***

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia**
 |

3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych firmy „AGFA”.

3.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

 3.3. Opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 2** do niniejszego postępowania.

3.4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym **załącznik nr 5.**

1. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności**

 Płatność comiesięczna w 12 równych częściach. Termin płatności 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.

|  |
| --- |
| 1. **Wykonawca załączy do oferty następujące dokumenty:**
 |

 5.1.wypełniony i podpisany formularz ofertowy – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;

* 1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
	2. w przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć **pełnomocnictwo** do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
	3. wykaz osób (zał. nr 3) wraz z kserokopiami certyfikatów (nie starsze niż 3 lata) min. 3 osób wykonujących przedmiot zamówienia potwierdzające szkolenia z zakresu obsługi serwisowej wykazanych urządzeń przeprowadzone i autoryzowane przez producenta sprzętu;
	4. wykaz usług (zał. nr 4) zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert lub aktualnie realizowanych co najmniej 2 usług serwisowych sprzętu medycznego na rzecz Zamawiającego którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) których przedmiotem prowadzenia było prowadzenie serwisu AGFA CR i DR przez 12 miesięcy o wartości brutto w skali roku min. 20 tys. zł.

|  |
| --- |
| 1. **Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów**
 |

* 1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim.
	2. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
	3. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi referent ds. zamówień publicznych Małgorzata Krzycka 67/ 21 06298; Osoba ta jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
	4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
	5. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postepowaniem mogą zadawać pytania dotyczące
	niniejszego postepowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej**. Termin zadawania pytań do dnia** **11.04.2022 r.**
	6. Jeżeli będą Państwo mieli pytania związane z procesem złożenia oferty prosimy o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platforma zakupowa.pl: tel. 22 101 02 02,- e-mail: cwk@platformazakupowa.pl.

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria oceny:**
 |

* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria***  | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| CENA BRUTTO | 100% |  skala 0 – 100 pkt |

* 1. Punktacja w kryterium „**CENA BRUTTO”** zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób

$$C= \frac{najniższa cena spośród ocenianych ofert}{cena oferty badanej}x 100 pkt$$

Gdzie: C – punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone oraz gdy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**
 |

6.1. **Ofertę za pośrednictwem platformy zakupowej należy złożyć nie później niż do dnia 14.04.2022 roku do godz. 0930.**

1. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **14.04.2022r. o godz. 0935.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Umowa z Wykonawcą**
 |

Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru (załącznik nr 5) przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

 ***Załączniki:***

* 1. załącznik nr 1 – formularz ofertowy;
1. załącznik nr 2 – opis przedmiotu zamówienia;
2. załącznik nr 3 - wykaz osób;
3. załącznik nr 4 - wykaz usług;
4. załącznik nr 5– projekt umowy;
5. załącznik nr 6 – informacja RODO;
	1. załącznik nr 7 – wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

FZP.IV – 241/32/2022/ZO

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **„Świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych firmy „AGFA”** |
| ***Zamawiający*** | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica******64–920 Piła, ul. Rydygiera 1*** |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,******adres,******tel., fax.******NIP******REGON******e-mail*** |  |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: **VAT %** |
| ***Termin płatności:*** | **30 dni** |
| ***Termin realizacji zamówienia:*** | **12 miesięcy** od daty podpisania umowy |
| ***Oświadczamy, że:*** |
| * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
* w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy.
* czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert.
* zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści
* posiadamy wiedzę, umiejętności i wszelkie niezbędne kwalifikacje i uprawnienia potwierdzone autoryzacją producenta do wykonywania usług serwisowych dla systemów będących przedmiotem niniejszego postepowania(zgodnie z zaleceniami art. 90 Ustawy o Wyrobach Medycznych Dz.U. z 2010 r. nr 107 poz.679).
* cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
* zapoznaliśmy się z informacją RODO.
 |

1. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

 e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

2) zrealizujemy przy udziale podwykonawcy: *…………………………………………………………*

*\* niepotrzebne skreśli*

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową.***

FZP.IV – 241/32/2022/ZO

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Opis przedmiotu zamówienia**

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

FZP.IV – 241/32/2022/ZO

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**Wykaz osób**

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

FZP.IV– 241/32/2022/ZO

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**WYKAZ USŁUG**

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

FZP.IV – 241/32/2022/ZO

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

**PROJEKT UMOWY**

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

FZP.IV – 241/32/22/ZO

Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

Informacja RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pan Piotr Budek, kontakt: tel. 67 2106669, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D 036;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z danym postępowaniem;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu, w jakim je pozyskano, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. konieczność podania przez Oferenta danych osobowych bezpośrednio dotyczących Oferenta jest wymagana w związku z udziałem Oferenta w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia. Konsekwencją nie podania danych osobowych wymaganych w postępowaniu wiążą się z niemożnością wzięcia udziału postępowaniu lub z odrzuceniem oferty po jej złożeniu lub wykluczeniem Oferenta z postępowania;
6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
7. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[1]](#footnote-1);
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO[[2]](#footnote-2);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników [↑](#footnote-ref-1)
2. Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-2)