

Węgrów, dnia 24.02.2022 r.

Znak: UM/COV/4/22

**Zaproszenie do złożenia oferty cenowej  
na dostawę i uruchomienie sprzętu medycznego w postaci respiratora stacjonarnego na OAiIT  
związanego z zapobieganiem lub zwalczaniem epidemii  
wywołanej zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 na obszarze Województwa Mazowieckiego**

**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego  
ul. Jagiellońska 26, 03-472 Warszawa

**Pełnomocnik Zamawiającego działający na podstawie udzielonego pełnomocnictwa:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kościuszki 15, 07-100 Węgrów

Dział Zamówień Publicznych tel. 25 792 00 38

[zamowienia@spzoz-wegrow.home.pl](mailto:zamowienia@spzoz-wegrow.home.pl)

platforma zakupowa: [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_wegrow](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_wegrow)

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa respiratora stacjonarnego na OAiIT** zgodnie z opisem zawartym w **Załączniku nr 2 – Zestawienie parametrów technicznych i użytkowych** do niniejszego formularza oferty.
2. Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (kody CPV):  
**33100000-1– Urządzenia medyczne**
3. Termin realizacji zamówienia: **do 30 dni od daty podpisania umowy.**
4. Miejsce dostawy: **Szpital Powiatowy w Węgrowie, ul. Kościuszki 201.**
5. **Przy dostawie przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia:**
  - 5.1. gwarancji na przedmiot zamówienia,
  - 5.2. instrukcji w języku polskim (wydruk lub CD)
6. Minimalny wymagany termin udzielenia gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi **24 m-ce** liczony od daty protokolarnego odbioru sprzętu przez Zamawiającego.
7. Postanowienia umowy zawarto w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszego Zaproszenia.

**III. Wymagane dokumenty i oświadczenia**

1. Sporządzony przez Wykonawcę, według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do Zaproszenia, **Formularz ofertowy.**
2. Sporządzony przez Wykonawcę, według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do Zaproszenia, formularz – **Zestawienie parametrów technicznych i użytkowych.**
3. **Folder/katalog** w języku polskim zawierający opis – specyfikę oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zestawieniu Parametrów technicznych i użytkowych – Załącznik nr 2.
4. **Dokument** potwierdzający, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021r. poz.1565)

Projekt pn. „**Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego**” realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach Regionalnego Programu operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

i przepisami wykonawczymi (Certyfikat CE /deklaracja zgodności dotycząca oferowanego przedmiotu zamówienia, zgłoszenie/ wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych lub oświadczenie z uzasadnieniem, że dane urządzenie nie podlega obowiązkowi wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych);

5. **Dokument KRS lub CEDiG** w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli.
6. **Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)** - jeżeli osoba/ osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

#### **UWAGA!!!**

**Wszelkie dokumenty i oświadczenia załączone do oferty w języku obcym muszą być złożone z tłumaczeniem na język polski**

#### **IV. Sposób i termin złożenia oferty**

1. Ofertę, należy składać w postaci elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy za pośrednictwem platformy zakupowej: [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) **do dnia 04.03.2022 r. do godz. 10:00**. Wejście na platformę poprzez link: [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_wegrow](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_wegrow).

#### **V. Kryterium oceny ofert**

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:
  - cena - „C”
  - ocena parametrów technicznych i użytkowych - „J”

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
Cena	60	60	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100 \times 60\%$
Ocena parametrów technicznych i użytkowych	40	40	$J = \frac{\text{Liczba punktów w ofercie badanej}}{\text{Maksymalna liczba punktów}} \times 100 \times 40\%$
<b>RAZEM</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	

2. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym Wykonawcom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów.
3. Sposób oceny parametrów technicznych i użytkowych (kryterium nr 2) nastąpi na podstawie kryteriów i punktacji określonych w Załączniku nr 2 do Zaproszenia.
4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5. Wynik – za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert tj. suma punktów otrzymanych w kryterium nr 1 oraz kryterium nr 2 (cena i ocena parametrów technicznych).

## VI. Wybór oferty i podpisanie umowy

1. Po dokonaniu wyboru Zamawiający skontaktuje się tylko z Wykonawcą którego oferta została wybrana.
2. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana, Zamawiający podpisze umowę, której istotne postanowienia określa **Załącznik nr 3** do Zaproszenia.

## VII. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych przekazywanych w ramach składanych ofert jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie ,ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 59 79 100, email: [urząd\\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urząd_marszalkowski@mazovia.pl) , ePUAP: /umwm/esp.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe:
  - 3.1. będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy i ewentualnym jej zawarciem w związku z realizacją zakupów związanych z ograniczeniem transmisji wirusa SARS-CoV-2;
  - 3.2. posłużą do oceny złożonej oferty oraz ewentualnych dalszych kontaktów związanych z dążeniem do zawarcia umowy;
  - 3.3. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
  - 3.4. mogą być przekazane do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. w celu weryfikacji Pani/Pana wiarygodności finansowej;
  - 3.5. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów dotyczących archiwizacji – dostępnych m.in. na stronie [www.mazovia.pl](http://www.mazovia.pl), w zakładce „Polityka prywatności”.
4. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia.
5. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej: <https://uodo.gov.pl>)
6. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do kontaktu i oceny składanej oferty

**Podpisał:**  
**Dyrektor SPZOZ w Węgrowie**  
**Lek. med. Artur Skóra**