



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Wadowice, 19.11.2019r.

Znak: ZZOZ/ZP/90/2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) niniejsze postępowanie nie podlega przepisom wyżej wymienionej ustawy.

I Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa, montaż i uruchomienie systemu do rehabilitacji w wirtualnej rzeczywistości wraz z platformą balansową oraz oprogramowaniem dla ZZOZ w Wadowicach, znak: 54/RC/ZP/ZZOZ/2019**

Termin realizacji zamówienia **max 6 tygodni** od dnia podpisania umowy.

II Osoby upoważnione do kontaktu:

1. mgr Barbara Zajda – Dział Techniczny tel. 33 87 21 240,
2. mgr Katarzyna Rokowska - Dział Zamówień Publicznych tel./fax 33/82 322 30, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.

III Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pośrednictwem platformy zakupowej.

IV Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: **<https://platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>**
2. Oferta powinna zostać sporządzona według formularza oferty, który stanowi **Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego** i przesłana w postaci „skanów” za pośrednictwem Platformy zakupowej, dostępnej na stronie internetowej <https://bip.malopolska.pl/zozwwadowicach1/>, pod Zakładką Zamówienia poniżej 30 000 Euro, do dnia 26.11.2019r. godz. 11:30.
3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w **dniu 26.11.2019r. godz. 12:00.**
4. Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed ostatecznym upływem terminu składania ofert.
5. Wniosek o wycofanie lub zmianę oferty powinien zostać złożony drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy zakupowej.
6. Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.
7. Konsekwencje złożenia oferty niezgodne z w/w opisem ponosi Wykonawca.
8. Termin zadawania pytań upływa w dniu: 21.11.2019r.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

V Opis warunków udziału w postępowaniu oraz sposób dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. O zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1.1. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień,
 - 1.2. znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia,
 - 1.3. nie otwarto ich likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości,
 - 1.4. złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert.

VI. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:

Zamawiający podczas oceny ofert kierować się będzie następującym kryteriami:

Kryterium	Wartość punktowa wagi w %
Cena	60%
Termin dostawy	20%
Okres gwarancji	20%

1. Cena brutto przedmiotu zamówienia 60 % wg wzoru:

Maksymalną ilość punktów (tj. 60) otrzyma Wykonawca z najniższą ceną. Każdej następnej ofercie przyporządkuje się ilość punktów proporcjonalnie niższą – stosując wzór:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena oferowana}} \times 100 \times 60 \%$$

2. Termin dostawy 20%

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{Termin najkrótszy spośród wszystkich ofert}}{\text{Termin z badanej oferty}} \times 100 \times 40 \%$$

Uwaga!!!

Termin dostawy nie może być dłuższy niż 4 tygodnie (od poniedziałku do piątku w godzinach 7³⁰ do 14⁰⁰) od dnia złożenia zamówienia. W przypadku wskazania przez Wykonawcę terminu dostawy dłuższego niż 4 tygodnie, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.

3. Kryterium okres gwarancji 20 % wg wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{G_o}{G_{naj}} \times 100 \times 20 \%$$

G_o – długość gwarancji w badanej ofercie

G_{naj} - najdłuższa gwarancja zaoferowana w postępowaniu wśród ocenianych ofert (w zakresie danego pakietu)

Wymagany okres gwarancji – nie mniejszy niż 12 miesięcy.

Członkowie Komisji Przetargowej oceniają każdą ofertę wg podanych algorytmów przyznając jej ocenę punktową. Zamawiający za najkorzystniejszą ofertę uzna, która uzyska największą ilość punktów obliczonych



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

wg powyższych algorytmów. Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

VII Wykaz wymaganych dokumentów:

1. Formularz ofertowy – wzór stanowi **załącznik nr 1**.
2. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku, gdy ofertę składa kilka podmiotów działających wspólnie, dotyczy każdego z nich.
3. Oświadczenie o spełnianiu przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 175), potwierdzające dopuszczenie tych wyrobów do obrotu i używania, oraz przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211 ze zm.), wzór stanowi **załącznik nr 3**.
4. W przypadku, gdy Wykonawca działa przez pełnomocnika, do oferty winien być dołączony dokument stwierdzający upoważnienie pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy (pełnomocnictwo).
5. Oferta i wszystkie jej załączniki powinny być czytelne, pod rygorem jej odrzucenia złożona na piśmie, sporządzona w języku polskim. Do wszystkich dokumentów i oświadczeń sporządzonych w języku obcym muszą być dołączone ich tłumaczenia na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.
6. Wszystkie dokumenty należy przesłać w postaci skanów za pośrednictwem Platformy Zakupowej.

VIII Opis sposobu obliczenia ceny, rozliczenia i płatności:

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.
3. Płatność nastąpi w formie przelewu w terminie 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

IX Tryb udzielenia wyjaśnień dotyczących treści istotnych warunków zamówienia.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści istotnych warunków zamówienia. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał zaproszenie do złożenia oferty cenowej bez ujawniania źródła zapytania.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano zaproszenie do złożenia oferty cenowej.

X Termin związania ofertą:

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu złożenia oferty.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

XI Unieważnienie zapytania ofertowego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego, jeśli:
 - 1.1. nie została złożona żadna oferta,
 - 1.2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

XII Informacja o wynikach:

1. O wyniku postępowania i wyborze oferty zostaną powiadomieni wszyscy Wykonawcy, którzy zostali zaproszeni do złożenia oferty cenowej.
2. Wykonawca, którego oferta została wybrana, zostanie powiadomiony o decyzji Zamawiającego. Informacja zostanie wysłana za pośrednictwem platformy zakupowej bezzwłocznie po zatwierdzeniu wyników postępowania i nie później niż w czasie umożliwiającym podpisanie umowy.

XIII Ochrona danych osobowych:

1. Zamawiający informuje, że Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice, tel. (33) 872 12 00, e-mail: sekretariat@zzozwadowice.pl.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, za pośrednictwem adresu e-mail: iod@zzozwadowice.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyłączzonego spod stosowania przepisów ustawy - Prawo zamówień publicznych oraz w celu archiwizacji.
4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi zarządzenie Nr 32/2019 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 02 kwietnia 2019r. w sprawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych wyłączonych spod stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r – Prawo zamówień publicznych przez Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.
5. Ponadto w przypadku Wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa, podstawę przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b 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), zwane dalej „Rozporządzeniem RODO”, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zawartej umowy.
6. Dane osobowe mogą być ujawniane wykonawcom oraz osobom zainteresowanym, a także podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów.
7. Dane osobowe Wykonawcy, będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a następnie 5 lat, począwszy od dnia 1 stycznia roku kalendarzowego następującego po zakończeniu okresu obowiązywania umowy. Okresy te dotyczą również Wykonawców, którzy złożyli oferty i nie zostały one uznane, jako najkorzystniejsze (nie zawarto z tymi Wykonawcami umowy).



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do danych, a także na warunkach określonych w przepisach Rozporządzenia RODO, prawo sprostowania danych, ich usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, co skutkować może wykluczeniem wykonawcy z postępowania lub odrzuceniem jego oferty.

XIV Inne informacje:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z Wykonawcami, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji niniejszego zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania poprawy omyłek pisarskich i rachunkowych w złożonej przez Wykonawcę ofercie.

*Dyrektor
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wadowicach*

Beata Szafraniec

Otrzymują:

x Adresat (e-mail):

<https://platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>

1 x a/a.