****

**Nr referencyjny: TI.265.1.2023**

Zielona Góra, dnia 14.08.2023 r.

**Zapytanie ofertowe**

**1. Przedmiot zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 130 000 złotych jest:

**Zakup dodatkowego wyposażenia - sprzęt komputerowy w ramach projektu pn.: "Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii
i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistycznego w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o.o." współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 "Infrastruktura społeczna", Działanie 9.1. "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych", "Poddziałanie 9.1.1. "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych - projekty realizowane poza formułą ZIT", na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08.0002/20-00.**

**Zamówienie obejmuje:**

Laptop (fabrycznie nowy) z oprogramowaniem – 4 szt.

Kod CPV:

30213100-6 Komputery przenośne

48000000-8 Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia przedstawiono w załączniku nr 2 (formularz cenowo-techniczny stanowiący opis przedmiotu zamówienia) oraz w załączniku nr 3 (wzór umowy) do niniejszego Zapytania ofertowego.

**2. Termin realizacji umowy w sprawie zamówienia –** **do** **24.09.2023 r.**

**3.** **Miejsce i sposób oraz termin składania ofert cenowych.**

[**3.1.** Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zobowiązany jest posiadać konto na platformie zakupowej. Zarejestrowanie i utrzymanie konta na platformie zakupowej oraz korzystanie z platformy jest bezpłatne.](http://platformazakupowa.pl/)

[**3.2.** Wykonawca składa ofertę na stronie prowadzonego postępowania: https://platformazakupowa.pl/transakcja/[804396](https://platformazakupowa.pl/transakcja/804396) W celu prawidłowego złożenia oferty Wykonawca powinien skorzystać z instrukcji zamieszczonej na stronie platformy zakupowej pod adresem:](file://C:\Users\Zamowienia\Downloads\3.2.Wykonawca%20składa%20ofertę%20na%20stronie%20prowadzonego%20postępowania:%20https:\platformazakupowa.pl\pn\szpital_zgora\proceedings.%20W%20celu%20prawidłowego%20złożenia%20oferty%20Wykonawca%20powinien%20skorzystać%20z%20instrukcji%20zamieszczonej%20na%20stronie%20platformy%20zakupowej%20pod%20adresem:) <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>[.](http://platformazakupowa.pl/)

**3.3.** [Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania wycofać ofertę. Sposób dokonywania wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem:](http://platformazakupowa.pl/) [https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje](http://platformazakupowa.pl/)

**3.4.** [Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB.](http://platformazakupowa.pl/)

**3.5.** Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym w formacie danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, xps, .odt, .xls, .jpg (.jpeg), .xml. ze szczególnym wskazaniem na .pdf .

[**3.6.** Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **24.08.2023 r. do godziny 08:00**](https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje).

[**3.7.** Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.08.2023 r. o godzinie 08:05** w siedzibieZamawiającego za pomocą systemu teleinformatycznego – Platformy](https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje) poprzez ich odszyfrowanie.

**4. Kompletna oferta cenowa powinna zawierać:**

**4.1.** Formularz oferty cenowej – wypełniony zgodnie ze wzorem przedstawionym w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania;

**4.2.** Formularz cenowo-techniczny – załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego;

**4.3.** Oświadczenie o braku powiązań osobowych, organizacyjnych i kapitałowych – załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego**;**

**4.4.** Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania;

**4.5.** Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy w przypadku, gdy umocowanie nie wynika z dokumentów, o których mowa w punkcie

4.4. oraz w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta, tj. w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy
z dnia 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy.

**5. Warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego:**

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.

**6. Informacja na temat możliwości składania oferty wspólnej (przez dwa lub więcej podmiotów)**

6.1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.

6.2. Wykonawcy tworzący jeden podmiot przedłożą wraz z ofertą stosowne pełnomocnictwo – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.

**Uwaga:**

 **Pełnomocnictwo, o którym mowa powyżej może wynikać albo z dokumentu pod taką samą nazwą, albo z umowy podmiotów składających wspólnie ofertę.**

6.3. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub pełnomocnika).

6.4. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik Wykonawców składających wspólną ofertę.

**7. Informacja o obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań**

7.1.Zamawiający nie zastrzega obowiązku wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

7.2. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wskazać w Formularzu oferty – Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie w jego imieniu podwykonawca oraz podać nazwę (firmę) podwykonawcy jeżeli jest znana na etapie składania ofert.

* 1. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
1. **Kryteria oceny ofert.**

8.1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

1. **Cena ofertowa** **–** **80 pkt**
2. **Okres gwarancji** **– 20 pkt**
	1. Sposób oceny ofert

Wartość punktowa zostanie ustalona na podstawie następujących obliczeń:

* 1. Składnik A – dotyczy kryterium „cena ofertowa”. Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać w kryterium „cena ofertowa” wynosi 80 pkt;

Najniższa cena oferty

Wartość punktowa = ----------------------------------- x 80 pkt

cena oferty badanej

1. Składnik B – dotyczy kryterium „ okres gwarancji” (maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać w kryterium „okres gwarancji” wynosi 20 punktów), gdzie: „ilość punktów uzyskana przez ofertę” oznacza ilość punktów ustalonych dla badanej oferty zgodnie z poniższymi zasadami:

- 24 miesiące od podpisania protokołu instalacji – **0 pkt**

**-** 36 miesięcy od podpisania protokołu instalacji – **5 pkt**

- 48 miesięcy od podpisania protokołu instalacji – **10 pkt**

- 60 miesięcy i dłużej od podpisania protokołu instalacji – **20 pkt**

**Wykonawca nie może zaoferować okresu gwarancji krótszego niż 24 miesiące liczonych od dnia podpisania protokołu instalacji. Podanie krótszego okresu gwarancji, niż wymagany przez Zamawiającego, skutkować będzie odrzuceniem oferty.** **Zamawiający nie stawia górnej granicy okresu gwarancji, jednakże maksymalny okres gwarancji punktowany przez Zamawiającego wynosi 60 miesięcy. W przypadku wskazania okresu gwarancji dłuższego niż 60 miesięcy, Wykonawca otrzyma 20 punktów.**

**Okres gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wskazać w formularzu cenowo-technicznym.** **Zaoferowany przez Wykonawców okres gwarancji musi być wyrażony w pełnych miesiącach.**

1. Jako najkorzystniejszą Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów (NLP) obliczoną wg poniższego wzoru:

**NLP = A** + **B**

**NLP** – najwyższa liczba punktów

**A** - liczba punktów uzyskanych w kryterium – cena ofertowa,

**B** - liczba punktów uzyskanych w kryterium – okres gwarancji

Przy obliczaniu punktów, Zamawiający zastosuje zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeśli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.

**Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta**, która uzyska największą ilość punktów w oparciu o ww. kryteria oceny ofert.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert otrzyma taką samą punktację, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie przez siebie określonym ofert dodatkowych.

**Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów
i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.**

1. **Przesłanki odrzucenia ofert:**
2. Treść oferty nie odpowiada treści zapytania ofertowego.
3. Oferta zawiera błędy w obliczeniu ceny wskutek zastosowania nieprawidłowej stawki VAT.
4. Oferta została podpisana przez osoby nieumocowane prawnie.
5. Złożenie oferty stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.
7. Oferta zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu.
8. Oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

**10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość:**

**A. prowadzenia negocjacji w zakresie obniżenia ceny najkorzystniejszej oferty,**

**B. unieważnienia postępowania na każdym etapie niniejszego zapytania ofertowego**

1. **Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

Mateusz Sybal, Maciej Jankowski, Joanna Piotrowska

**W załączeniu:**

1. **Formularz oferty cenowej – załącznik nr 1,**
2. **Formularz cenowo-techniczny – załączniki nr 2,**
3. **Wzór umowy – załącznik nr 3,**
4. **Oświadczenie o braku powiązań osobowych, organizacyjnych i kapitałowych – załącznik nr 4.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Dyrektor ds. Lecznictwa

Antoni Ciach

Podpis na oryginale

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Szpital Uniwersytecki**

**im. Karola Marcinkowskiego**

**w Zielonej Górze sp. z o. o.**

**ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra**

# FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr REGON, NIP, KRS** | **telefon/fax** | **e-mail** |
|  |  |  |

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego na: ***Zakup dodatkowego wyposażenia - sprzęt komputerowy w ramach projektu pn.: "Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistycznego w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o.o." współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 "Infrastruktura społeczna", Działanie 9.1. "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych", "Poddziałanie 9.1.1. "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych - projekty realizowane poza formułą ZIT", na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08.0002/20-00.***

**Cena ofertowa zamówienia** (podana cyfrowo):

**Netto: ……………………………… zł**

**Brutto: ……………………………… zł**

**(w tym ……... % podatku VAT)**

1. **Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy/dostawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia**  | **Nazwa (firma) podwykonawcy/dostawcy, NIP, KRS** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **Oświadczam/y ponadto, że:**

**A.** W przypadku wyboru mojej/ naszej oferty, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy (zgodnej ze wzorem przedstawionym w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego) w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**B.** Dysponuję/emy wiedzą i doświadczeniem w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia oraz dysponuję/emy zdolnościami technicznymi lub zawodowymi oraz zdolnościami ekonomicznymi lub finansowymi zapewniającymi

wykonanie przedmiotu zamówienia.

**C.** Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

1. Zobowiązuję/emy się do realizacji przedmiotu zamówienia w okresie:  **24.09.2023 r.**
2. Termin związania niniejszą ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych licząc od terminu składania ofert.
3. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury wyboru Wykonawcy i przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z. o. o. (\*)
4. Oświadczam, że ja jako Wykonawca oraz Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

*(\*)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”, Zamawiający informuje, że:*

1. *Administratorem danych osobowych jest Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o. z siedzibą w Zielonej Górze, 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26;*
2. *Inspektorem ochrony danych osobowych u Zamawiającego jest Pan Jakub Lipiński, adres e- ail:nu@szpital.zgora.pl, telefon: 68/ 329 62 11;*
3. *Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;*
4. *Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy;*
5. *Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;*
6. *W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;*
7. *Wykonawca posiada:*

*7.1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do swoich danych osobowych;*

*7.2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych;*

*7.3. 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;*

*7.4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;*

*8.**Wykonawcy nie przysługuje:*

*8.1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;*

*8.2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;*

*8.3.na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.*

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

.

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań osobowych, organizacyjnych i kapitałowych**

Ja/My, niżej podpisany/-a/-i,

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu i na rzecz:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(nazwa Wykonawcy)*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(adres siedziby Wykonawcy)*

Przystępując do postępowania wynikającego z Zapytania Ofertowego – ***Zakup dodatkowego wyposażenia - sprzęt komputerowy w ramach projektu pn.: "Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistycznego w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o.o." współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 "Infrastruktura społeczna", Działanie 9.1. "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych", "Poddziałanie 9.1.1. "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych - projekty realizowane poza formułą ZIT", na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08.0002/20-00.***

oświadczam/- y, że nasza firma nie jest powiązana z Zamawiającym w sposób opisany w zapytaniu ofertowym.

(Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.)

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 *(czytelny podpis upoważnionej osoby)*