



Elbląg 26 Kwi. 2019 r.

Zaproszenie do złożenia ostatecznej oferty cenowej

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu w związku z planowanym udzieleniem zamówienia - w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych **na dostawę wyposażenia medycznego w 2 pakietach tj. Pakiet Nr 1 – Kardiomonitor – 1 szt., Pakiet Nr 2 – Pompa infuzyjna – 2 szt. w ramach Projektu pt. "Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu"** zwraca się do Państwa o złożenie ostatecznej oferty cenowej. Wymagane parametry techniczne, warunki serwisu, gwarancji, przeglądów eksploatacyjnych oraz szkoleń przedstawiono w *Załączniku Nr 1 i Nr 2 do zaproszenia*.

I. Warunki realizacji.

1. Dostawa i wyładunek przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy własnym lub wynajętym przez niego środkiem transportu do siedziby Zamawiającego w godz. 7³⁰ do 14³⁰ w dni powszednie (od poniedziałku do piątku) do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu.
2. Termin realizacji zamówienia nie później niż do dnia 31.05.2019 roku.
3. Wykonawca nie później niż do dnia 15 maja 2019 roku będzie gotowy do dostarczenia zamawianego wyposażenia medycznego do Miejsca dostawy i pisemnie zgłosi Zamawiającemu taką gotowość. Za termin wykonania zamówienia, o którym mowa rozumie się datę podpisania protokołu odbioru końcowego bez uwag (z wyłączeniem obowiązków Wykonawcy wynikających z postanowień gwarancji).
4. Zapłata za towar nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie co najmniej 30 dni kalendarzowych od dnia dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz zainstalowania i przekazania do bieżącej eksploatacji przedmiotu zamówienia wraz z podpisaniem protokołu odbioru końcowego dostawy bez uwag przez obie Strony oraz dostarczeniem faktury do siedziby Zamawiającego.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2010r. o wyrobach medycznych.
6. Wykonawca gwarantuje, że zaoferowany przedmiot umowy został wyprodukowany w 2019 roku lub drugiej połowie 2018, jest kompletny pod względem sprzętowym i po zainstalowaniu gotów będzie do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Za ofertę częściową uważa się taką, która obejmuje jeden pakiet.

II. Kryterium oceny ofert.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria.

- | | |
|------------------|--------|
| 1. cena (C) | - 60% |
| 2. gwarancja (G) | - 40 % |
| Łącznie: | - 100% |

1. Zasady oceny kryterium „Cena” „C”

W przypadku kryterium „Cena” oferta w danym pakiecie otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikająca z działania:

$$P = \frac{C_n \times 100}{C_b}$$

P – Wartość punktowa ceny brutto w danym pakiecie

C_n – Cena brutto najniższa spośród złożonych ofert w danym pakiecie

C_b – Cena brutto oferty badanej w danym pakiecie

Cena (brutto) oferty winna być przedstawiona w PLN do dwóch cyfr po przecinku i obejmować wszelkie koszty związane z kompleksową realizacją przedmiotowego zamówienia.

Wartość – ilość punktów jakie otrzyma oferta w danym pakiecie za kryterium „Cena” zostanie pomnożona razy 60% i dodana do drugiego kryterium „Gwarancja”.

Wykonawca, który przedstawi najniższą cenę w danym pakiecie otrzyma 100 punktów, inni Wykonawcy odpowiednio mniej, stosownie do w/w wzoru. Stosowna punktacja od 0 – 100 pkt.

Wartość punktowa kryterium oceny – „Cena” zostanie przyznana wg wzoru, a następnie dodana i pomnożona razy 60%.

2. Zasady oceny kryterium „Gwarancja” „G”

Kryterium gwarancji oraz stosowana punktacja:

Lp.:	Okres gwarancji	Ilość punktów
1.	36 miesięcy	0 pkt.
2.	48 miesięcy	50 pkt.
3.	60 miesięcy	100 pkt.

Wartość punktowa kryterium oceny – „Gwarancja” zostanie przyznana wg wzoru, a następnie dodana i pomnożona razy 40%.

Uwaga! Maksymalny okres udzielonej gwarancji jaki będzie podlegał punktacji wynosi 60 miesięcy. Minimalny okres gwarancji określony przez Zamawiającego wynosi 36 miesięcy.

Wykonawca nie może zaoferować innych okresów gwarancji niż wynika to z powyższych zapisów. W przypadku, gdy Wykonawca wskaże inny okres gwarancji niż podany powyżej, jego oferta zostanie odrzucona.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę długości gwarancji krótszego niż 36 m-cy, Zamawiający ofertę odrzuci. W przypadku, gdy Wykonawca w ogóle nie wskaże w Formularzu Oferty okresu gwarancji Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie oferuje gwarancji, i ofertę odrzuci. Wykonawca może zaproponować długość okresu gwarancji dłuższy niż wyznaczony maksymalny 60 miesięcy, jednak w tym przypadku Zamawiający przyjmie do obliczeń wartość 60 miesięcy - najdłuższą przyjętą w kryterium oceny ofert „Gwarancja”.

Liczba punktów określona zostanie na podstawie poniższego wzoru: C + G

III. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełnioną specyfikację techniczną wyposażenia medycznego (*Załącznik Nr 1, Nr 2 do zaproszenia, stosownie do zakresu złożonej oferty*).
2. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę druk oferty (*Załącznik Nr 3 do zaproszenia*).
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Podpisana klauzula informacyjna ws. przetwarzania danych osobowych (*Załącznik Nr 6 do zaproszenia*).
5. Dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2010r. o wyrobach medycznych tj.
 - a) Certyfikat CE, zgodnie z aktualną ustawą o wyrobach medycznych, na zaoferowane wyposażenie medyczne.
 - b) wpis lub zgłoszenia/powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych.
6. Dokumenty wraz z załącznikami powinny być podpisane przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia oferty winno być dołączone do oferty o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
7. Opis przedmiotu zamówienia np. katalogi, potwierdzające parametry wymagane w (*Załączniku Nr 1, Nr 2 do zaproszenia, stosownie do zakresu złożonej oferty*).
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do uzupełnienia brakujących w ofercie dokumentów (np. pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy, wymaganych dokumentów itp.) lub złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
9. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy w przypadku:
 - a) niezłączenia wypełnionej specyfikacji technicznej wyposażenia medycznego (*Załącznik Nr 1, Nr 2 do zaproszenia, stosownie do zakresu złożonej oferty*),
 - b) niezłączenia druku oferty (*Załącznik Nr 3 do zaproszenia*)
 - c) nieuzupełnienia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie brakujących dokumentów,
 - d) niezłożenia wyjaśnień, o których mowa w pkt. III. (Zamawiający informuje, że tylko jeden raz wzywa Wykonawcę do złożenia wyjaśnień treści złożonej oferty lub ewentualnego uzupełnienia dokumentów)
 - e) gdy oferta Wykonawcy i/lub uzupełnione przez Wykonawcę dokumenty nie potwierdzą spełnienia wymagań opisanych przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty ostatecznej (Zamawiający oprócz weryfikacji zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie parametrów zastrzega sobie także możliwość sprawdzenia zgodności parametrów na stronach internetowych lub aktualnych katalogach producenta)
 - f) Zamawiający zastrzega sobie prawo nieudzielenia odpowiedzi na pytania Wykonawcy, gdy wpłyną do Zamawiającego **później niż do dnia 02.05.2019 roku**. Pytania można składać w formie elektronicznej na adres mbilska@szpital.elblag.pl oraz w formie pisemnej na adres: Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu ul. Królewiecka 146; 82-300 Elbląg, Sekretariat pok. Nr 44.

Ofertę opatrzoną następującym napisem: „**Dostawa wyposażenia medycznego w 2 pakietach tj. Pakiet Nr 1 – Kardiomonitor – 1 szt., Pakiet Nr 2 – Pompa infuzyjna – 2 szt. w ramach Projektu pt. "Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu"** prosimy przesłać w formie pisemnej w terminie **do dnia 09.05.2019 roku** na adres:



Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu
ul. Królewiecka 146
82-300 Elbląg
Sekretariat pok. Nr 44

Osoby upoważnione do kontaktu:

Stanisław Nadraus - Sekcja Sprzętu Medycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu
tel. 55 234 59 80

Maria Putko-Bilska - Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala
Zespolonego w Elblągu tel. 55 234 55 47

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez
podawania przyczyny.

IV. Załączniki do zaproszenia

Załącznik Nr 1 – specyfikacja techniczna KARDIOMONITOR

Załącznik Nr 2 - specyfikacja techniczna POMPA INFUZYJNA

Załącznik Nr 3 - druk oferty

Załącznik Nr 4 - wzór umowy

Załącznik Nr 5 – wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych KARDIOMONITOR

Załącznik Nr 6 - klauzula informacyjna ws. przetwarzania danych osobowych

DYREKTOR NACZELNY

[Signature]
mgr Elżbieta Gelert