Szpital Na Wyspie

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.
ul. Pszenna 2, 68-200 Żary
tel.: +48 68 47 57 600
fax: +48 68 47 57 700
e-mail: info@szpitalnawyspie.pl
www.szpitalnawyspie.pl

REGON: 977947094
NIP: 928-18-52-023
KRS: 0000080318
RPWDL: 000000004200
Kod świad.: 102395

Żary, dn. 02.08.2018r.

Numer sprawy: SNW/ZP-371-29/2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczące: Zakupu ratalnego sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2.

I. Zamawiający:
Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.
ul. Pszenna 2
68-200 Żary
NIP 928-18-52-023
tel. 68 475 76 00, fax. 68 475 77 00
email: zp.PL07@szpitalnawyspie.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia:
Zamówienie publiczne zostanie udzielone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm) oraz Zarządzenia Prezesa Zarządu nr 20A z dnia 15.09.2014r., Zarządzenia Prezesa Zarządu nr 21A/2014 oraz Zarządzenia Prezesa Zarządu nr 24/2017 z dnia 20.09.2017 r. w sprawie udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup ratalny sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2.
2. Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego wraz z jego parametrami technicznymi zawiera Załącznik nr 2 - „Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego wraz z jego wymaganymi parametrami minimalnymi" .
3. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać parametry techniczne nie gorsze niż określone w Załączniku nr 2 „Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego wraz z jego wymaganymi parametrami minimalnymi" gdyż **niespełnienie któregokolwiek z parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty!**
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy o parametrach zgodnych z ofertą złożoną w niniejszym postepowaniu, który jest kompletny i po zainstalowaniu gotowy do eksploatacji , bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
5. Informacje dodatkowe dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia:
   a) wykonawca jest odpowiedzialny za jakość oraz zgodność przedmiotu zamówienia z warunkami technicznymi i jakościowymi, opisanymi w niniejszym zapytaniu ofertowym;
   b) ustalenia i decyzje dotyczące wykonania zamówienia uzgadniane będą przez zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy;
6. Ilekroć w treści zapytania ofertowego, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o znaku towarowym, patencie lub pochodzeniu, przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy określenie „lub równoważne". Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten, który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry techniczne, jakościowe i funkcjonalne, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie zgodne z jego przeznaczeniem.
7. Oferowany wyrób medyczny winien być dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. zgodnie z wymaganiami zasadniczymi zawartymi w Dyrektywie 93/42/EWG oraz zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r, poz. 211 z późn. zm.). Jednocześnie Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania okazania przez Wykonawcę

dokumentu dopuszczającego oferowany wyrób medyczny do obrotu, czyli Deklaracje zgodności CE. W/w dokumenty zostaną przekazane na żądanie Zamawiającego w terminie 3 dni od otrzymania wezwania.

8. Wykonawca jest zobowiązany na własny koszt dostarczyć przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz przeszkolenia personelu z zakresu obsługi dostarczonego przedmiotu zamówienia.

9. Przedmiot zamówienia powinien odpowiadać Polskim Normom przenoszącym normy europejskie lub normom innych Państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy.

10. Wykonawca uzgodni z Zamawiającym szczegółowe terminy: dostawy oraz szkolenia.
11. Konsultacje w sprawach reklamacji odbywać się będą poprzez bezpośredni kontakt z wyznaczonym inżynierem serwisowym.
12. Wykonanie przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę potwierdzone będzie protokołem odbioru przedmiotu zamówienia.
13. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z przedmiotem zamówienia następujące dokumenty: Kartę gwarancyjną w języku polskim, Instrukcję użytkowania w języku polskim, wykaz autoryzowanych punktów serwisowych, paszporty techniczne sprzętu medycznego.
14. Zamawiający wymaga rozbicia płatności na 12 miesięczne raty.

IV. Osoba ze strony Zamawiającego upoważniona do kontaktowania się z Wykonawcami.

Wszelkie pytania dotyczące treści zapytania ofertowego należy kierować pisemnie na adres email: zp@szpitalnawyspie.pl lub pod nr faxu 68 475 77 00.
Uprawniona do kontaktów z wykonawcami jest **Kamila Wojtaszewska** – tel. 68 475 76 15

V. Termin wykonania zamówienia i kryterium wyboru oferty:

1. Terminy wykonania: 30 dni licząc od dnia popisania umowy
2. Kryteria wyboru oferty:
   a) Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:
      Cena brutto – 100% (100% =100,00 pkt)
   b) Przez cenę brutto należy rozumieć wartość całości zamówienia brutto (zawierającą obowiązujący podatek VAT) zaproponowana w ofercie i zawierającą wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.
   b) Punktacja za kryterium „Cena brutto" zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:

$$P_{bad.C} = \frac{C_{\min}}{C_{bad.}} x P_{C\max}$$

gdzie:

$P_{bad.C}$	- punkty za kryterium „Cena brutto" przyznane badanej ofercie
$C_{min.}$	- najniższa cena brutto spośród ocenianych ofert
$C_{bad.}$	- cena brutto badanej oferty
P_{Cmax}	- maksymalna liczba punktów, jaką można otrzymać w kryterium „Cena brutto"

   c) Niniejsze zamówienie udzielone zostanie temu Wykonawcy, którego oferta uznana została za najkorzystniejszą, tj. uzyskała maksymalną liczbę punktów.

VI. Miejsce, sposób oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Termin składania ofert upływa: **08 sierpień 2018 r. o godz. 09:00**
2. Oferty można składać:
   a) w siedzibie Zamawiającego, tj. w sekretariacie Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary pok. nr 14;
   b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zp@szpitalnawyspie.pl, wpisując w tytule maila: „Oferta na sprzęt rehabilitacyjny SNW/ZP-371-29/2018"
   c) za pośrednictwem faxu, pod nr 68 475 77 00
   d) drogą pocztową na adres: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary – Sekretariat pok. nr 14 (decyduje data wpłynięcia oferty do Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.).

3. Termin i miejsce otwarcia ofert: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary, Dział Zamówień Publicznych, pok. 23, **dnia 08.08.2018r. godz. 09.10**

VII. Przygotowanie oferty:

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej w języku polskim, pismem czytelnym.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę;
3. Oferta oraz wszystkie wymagane druki, formularze, oświadczenia składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa;
4. Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego;
5. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami (załącznikami),
6. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę;

VIII. Warunki jakie musi spełnić Wykonawca

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Okres związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od dnia złożenia oferty.

IX. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Wykonawcy zostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oferentom nie przysługują środki ochrony prawnej, określone w ustawie Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm).
5. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi o tym fakcie wykonawców przesyłając do nich informację drogą pocztową lub faksem lub pocztą elektroniczną lub umieszczając informacje na stronie internetowej.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśniania, uzupełniania treści oferty oraz do unieważnienia postępowania, zwłaszcza w sytuacji, kiedy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyny.
8. Zamawiający informuje, że obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z oferentami w formie elektronicznej lub faxu.
9. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 5 do niniejszego zapytania
10. Oferty nie spełniające któregokolwiek z wymagań Zamawiającego zostaną odrzucone.

X. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WYNIKACJACY Z ART. 13 RODO.

W przypadku przekazania przez Wykonawcę w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego danych osobowych osoby fizycznej, a w szczególności:

1. wykonawcy będącego osobą fizyczną,
2. wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
3. pełnomocnika wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
4. członka organu zarządzającego wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
5. osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2, tel. 68 475 76 00;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2 jest Pan Krzysztof Pukaczewski: *adres e-mail: iod@szpitalnawyspie.pl*;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, pod nazwą: Zakup ratalny sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2, znak sprawy: SNW/ZP-371-29/2018, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, a także w przypadku zawarcia umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą inni uczestnicy postępowania , organy i insytucje uprawnione do kontroli lub nadzoru;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest warunkiem udziału w niniejszym postepowaniu oraz warunkiem zawarcia umowy.
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 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 **;
  - 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 ***;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 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,** a także w przypadku zawarcia umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

XI. Wymagane dokumenty jakie należy dołączyć składając ofertę:

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 1.1
2 Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego wraz z jego wymaganymi parametrami minimalnymi – Załącznik nr 2
3 Warunki gwarancji i serwisu – Załącznik nr 3
3. oświadczenie – Załącznik nr 4
4. Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile fakt ten nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy.
5. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
6. Katalogi, foldery potwierdzające posiadanie wymaganych parametrów minimalnych zaoferowanego sprzętu.

XII. Załączniki:

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 1.1
3. Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego wraz z jego wymaganymi parametrami minimalnymi – Załącznik nr 2
4. Warunki gwarancji i serwisu – Załącznik nr 3
5. Oświadczenie – Załącznik nr 4
6. Umowa Projekt – Załącznik nr 5

PREZES ZARZĄDU
Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.
Jolanta Dachniewicz

RADCA PRAWNY
Ewa Dąbek
R-ZG-ZG-473