



ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy: „Zakup sprzętu medycznego do dezynfekcji i laboratoryjnego oraz zakup wyposażenia obiektowego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 przez 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej” w Wałczu

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

1. ZAMAWIAJĄCY:

107 Szpital Wojskowy z Przychodnią w Wałczu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Adres: ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz

Tel: 261 47 28 03, 261 47 28 15; email: logistyk@107sw.mil.pl; zamowieniapubliczne@107sw.mil.pl

KRS: 0000009405 NIP: 7651495874, REGON: 000665337

2. TRYB POSTĘPOWANIA:

Postępowanie prowadzone jest na podstawie „art. 6a. 1. Do zamówień na usługi lub dostawy niezbędne do przeciwdziałania COVID-19 nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086), jeżeli zachodzi wysokie prawdopodobieństwo szybkiego i niekontrolowanego rozprzestrzeniania się choroby lub jeżeli wymaga tego ochrona zdrowia publicznego”.

Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego” a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1946 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. 2020, poz. 1740).

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

Pakiet nr	Nazwa sprzętu	Ilość w szt.
1	Aparat USG	1 szt.
2	Aparat USG	1 szt.
3	Łóżko, w tym OIOM wraz z materacem	3 szt.
4	Urządzenie do wysokoprzepływowej tlenoterapii	3 szt.
5	Zamrażarka 284 l z pojedynczymi pełnymi drzwiami	1 szt.
6	Szafa chłodnicza 130 l z pojedynczymi drzwiami przeszklonymi	1 szt.
7	Komora do PCR UVC/T-M-AR (z gniazdem elektrycznym)	1 szt.
8	Komora laminarna II klasy bezpieczeństwa TOP AIR z podstawą na kółkach	1 szt.
9	Automatyczna stacja pipetująca z wyposażeniem	1 szt.
10	Wirówka MSC-3000 Multi Spin	1 szt.
11	Wytrząsarka wortex V-1 plus	1 szt.
12	Namioty segregacyjne medyczne	2 szt.

13	Urządzenia do końcowej dekontaminacji pomieszczeń nadtlaniem wodoru	1 szt.
14	Komora izolacyjna	1 szt.
15	Transportowe komory izolacyjne	1 szt.
16	Zamrażarka laboratoryjna	1 szt.

dla 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu szczegółowo opisanych w załączniku nr 1 tj. opis przedmiotu zamówienia do niniejszego zapytania ofertowego.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji – 7 dni od daty zawarcia umowy

5. WYMAGANE DOKUMENTY

5.1 Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.

5.2 Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane wyroby spełniają wymagania techniczne, zawarte w OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, są kompletne, fabrycznie nowe i będą gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

5.3 Karty charakterystyki oferowanych wyrobów, certyfikaty CE, deklaracje ce.

6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

6.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na poszczególny pakiet

6.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

6.3 Oferta musi zawierać wypełniony **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** (załącznik nr 1), **FORMULARZ OFERTOWY** (załącznik nr 2) zgodny w treści ze wzorem, oraz **DOKUMENTY** wskazane w pkt 5.

6.4 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6.5 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

6.6 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6.7 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6.8 W przypadku, gdy Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów, złożone dokumenty będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwość co do ich prawdziwości Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Nie złożenie przez Wykonawcę lub mimo wezwania nie uzupełnienie w wymaganym terminie tych dokumentów skutkuje odrzuceniem oferty.

6.9 Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

6.10 Złożenie oferty nie spełniającej wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz złożenie ofert na formularzach niezgodnych ze wzorami udostępnionymi przez Zamawiającego, skutkować będzie odrzuceniem oferty.

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty winny być złożone drogą elektroniczną na adres: logistyk@107sw.mil.pl e-mail: logistyk@107sw.mil.pl w terminie do dnia 11.12.2020 r. do godziny 10:00.

lub przesłane pocztą lub dostarczone przez kuriera w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane na:

107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz i opisane:

Dotyczy: „Zakup sprzętu medycznego do dezynfekcji i laboratoryjnego oraz zakup wyposażenia obiektowego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 przez 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej” w Wałczu

Nie otwierać przed dniem: 11.12.2020 r. godz. 10.15.

8. OPIS SPOSOBU UDZIELENIA WYJAŚNIENÍ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIENIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.

8.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania ofertowego nie później jednak niż **na 3 dni** przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: www.107sw.mil.pl zakładka BIP Przetargi 2020.

8.2. Pytania, oświadczenia, wnioski i inne informacje należy kierować na adres: 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ Wałcz, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz lub adres e-mail: logistyk@107sw.mil.pl.

8.3. Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osoby: Marian Ciesiński, tel: 261 47 28 03, e-mail: logistyk@107sw.mil.pl.

9. TERMIN DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONA OFERTA

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego, tj.: **107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SO ZOZ w Wałczu, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz, Budynek Logistyki, Nr 10, pok. nr 109, w dniu 11.12.2020 r. o godzinie 10:15.**

11. INFORMACJA O TRYBIE OTWARCIA I OCENY OFERT

11.1. Osoba wyznaczona przez Zamawiającego odczyta oferty w miejscu i terminie wskazanym w pkt 10. Odczytanie ofert jest jawne.

11.2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert osoba wyznaczona przez Zamawiającego do prowadzenia postępowania poda kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

12. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

12.1. Oceny wyboru najkorzystniejszej oferty odbywać się będzie w oparciu o kryterium: **Cena-100 %**. W kryterium „cena” ocena ofert, niepodlegających odrzuceniu, zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru: liczba punktów oferty ocenianej = najniższa cena oferty brutto /cena oferty ocenianej brutto x 100. Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów.

12.2 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z łączną najwyższą liczbą punktów, w przyjętych w postępowaniu kryteriach. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

12.3 Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w wyznaczonym terminie, ofert dodatkowych.

13. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

14. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

14.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

14.2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

14.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

14.4. Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego stanowi wzór umowy.

KOMENDANT
107 SZPITALA WOJSKOWEGO Z PRZYCHODNIĄ
SPZOZ w WALCZU

piłk lek. Artur BOBRUK

.....
podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

FORMULARZ OFERTOWY - Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

na dostawę: wyrobów zgodnie z Pakietami nr.....

dla 107 szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ, ul. Kołobrzeska 44, 78-600 Wałcz

JA/MY NIŻEJ PODPISANI.....
.....
.....
.....

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców), w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

nawiązując do zapytania ofertowego, opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego, składamy ofertę na dostawę:

Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN 2 szt.	Kwota pod. VAT PLN 2 szt.	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY 2 szt.
1.	Aparat USG	1 szt.						
Wartość								
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	Vat%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN 2 szt.	Kwota pod. VAT PLN 2 szt.	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY 2 szt.
2	Aparat USG	1 szt.						
Wartość								
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN 3 szt.	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY 3 szt.
3.	Łóżko, w tym OIOM wraz z materacem	3 szt.						
Wartość								
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN 3 szt.	Kwota pod. VAT PLN 3 szt.	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY 3 szt.
4.	Urządzenie do wysokoprzepływowej tlenoterapii	3 szt.						
Wartość								
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN =

									CENA OFERTY
5.	Zamrażarka 284 l z pojedynczymi pełnymi drzwiami	1 szt.							
Wartość									
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY	
6.	Szafa chłodnicza 130 l z pojedynczymi drzwiami przeszklonymi	1 szt.							
Wartość									
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY	
7.	Komora do PCR UVC/T-M-AR (z gniazdem elektrycznym)	1 szt.							
Wartość									
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY	
8.	Komora laminarna II klasy bezpieczeństwa TOP AIR z podstawą na kółkach	1 szt.							
Wartość									
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY	
9.	Automatyczna stacja pipetująca z wyposażeniem	1 szt.							
Wartość									
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY	
10.	Wirówka MSC-3000 Multi Spin	1 szt.							
Wartość									
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY	
11.	Wytrząsarka wortex V-1 plus	1 szt.							
Wartość									
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN 2 szt.	Kwota pod. VAT PLN 2 szt.	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY 2 szt.	
12.	Namioty segregacyjne medyczne	2 szt.							
Wartość									
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY	
13.	Urządzenia do końcowej dekontaminacji pomieszczeń	1 szt.							

	nadtlenkiem wodoru							
Wartość								
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY
14.	Komora izolacyjna	1 szt.						
Wartość								
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY
15.	Transportowe komory izolacyjne	1 szt.						
Wartość								
Pakiet	Przedmiot zamówienia	JM	Cena jedn. netto PLN	VAT%	Cena jedn. brutto PLN	Wartość netto PLN	Kwota pod. VAT PLN	Wartość brutto PLN = CENA OFERTY
1+.	Zamrażarka laboratoryjna	1 szt.						
Wartość								

Deklarowany termin dostawy:dni

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym integralną część Zapytania Ofertowego, zgodnie z cenami wynikającymi z formularzy cenowych załączonych do oferty.
3. Termin płatności **wynosi 30 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą:..... Tel:
adres e-mail:
7. Data przekazania pisma ze strony Zamawiającego w formie e-mail/ będzie uważana za wiążącą.
8. Oferta nasza zawiera łącznieponumerowanych stron .
9. Nasze konto bankowe.....
10. Nasz REGON
11. Formularz ofertowy oraz Kartę oceny pakietów przedkładamy w załączeniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych)