



**SPZOZ**  
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU  
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl  
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wieluń, dnia 24 marca 2021 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn. **Dzierżawa analizatora parametrów krytycznych wraz z dostawą odczynników i materiałów eksploatacyjnych**, numer **SPZOZ-ZP/2/24/241/7/2021**, Zamawiający zaprasza zainteresowanych wykonawców do złożenia ofert w niniejszym postępowaniu.

### 1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu

ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń

### 2. Tryb postępowania

Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Wieluniu nr 01/010/56/2020 z dnia 29.12.2020 r.

### 3. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa analizatora parametrów krytycznych przez okres 24 miesięcy, wraz dostawą odczynników i materiałów eksploatacyjnych w tym okresie.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania - Zestawienie parametrów technicznych. W zestawieniu wskazane zostały wymagane parametry graniczne, które należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie równoznaczne z odrzuceniem oferty oraz parametry dodatkowe oczekiwane przez Zamawiającego, które będą punktowane, w ramach kryterium oceny „jakość”.
3. Ilość odczynników materiałów kontrolnych i eksploatacyjnych każdy z Wykonawców oblicza samodzielnie na podstawie informacji podanych przez Zamawiającego o przewidywanej w okresie obowiązywania umowy szacunkowej ilości badań (oznaczeń), która wynosi **14 000**. W podanej ilości oznaczeń nie uwzględniono kontroli i kalibracji.
4. Ze względu na czynniki niezależne od Zamawiającego kształtujące zapotrzebowanie na ilość odczynników materiałów kontrolnych i eksploatacyjnych (wynikających z liczby badań oraz pacjentów), Zamawiający określa prawo opcji polegające na możliwości zwiększenia ilości odczynników materiałów kontrolnych i eksploatacyjnych maksymalnie o 10 % względem ilości podanej w pkt 3 tj. łącznie o 1400 badań. Prawo opcji może zostać zrealizowane przez Zamawiającego poprzez złożenie Wykonawcy jednostronnego oświadczenia woli określającego wymiar dodatkowych dostaw ilości odczynników materiałów kontrolnych i eksploatacyjnych. Odczynniki i materiały eksploatacyjne objęte prawem opcji dostarczone będą na zasadach określonych w Umowie przewidzianych dla zamówienia podstawowego oraz według cen jednostkowych podanych przez Wykonawcę w ofercie.
5. Przy obliczaniu ilości odczynników należy kierować się zasadą zaokrąglania do pełnego opakowania w górę, biorąc pod uwagę trwałość odczynnika na pokładzie aparatu po otwarciu zgodnie z oficjalną instrukcją podaną na opakowaniu.
6. Kalkulację ilości kalibratorów, kontroli oraz wszystkich materiałów zużywalnych należy podać na podstawie podanych ilości oznaczeń i zaleceń producenta.



Certyfikat ISO 9001:2015



7. Wszystkie wyroby medyczne muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.; wszystkie wyroby medyczne muszą być oznaczone znakiem CE i spełniać wymagania zasadnicze określone dla tych wyrobów.
8. Dostarczane odczynniki muszą posiadać termin ważności umożliwiającą ich wykorzystanie przez Zamawiającego zgodnie z przeznaczeniem i zasadami ustalonymi przez producenta urządzenia
9. Do oferty należy załączyć Karty Charakterystyki Substancji Niebezpiecznych lub oświadczenie o braku takich substancji w przypadku wszystkich oferowanych odczynników.

#### 4. Warunki zamówienia:

Zamawiający nie ustala szczegółowych warunków udziału w postępowaniu. Wymagania dotyczące oferowanego urządzenia określa załącznik nr 1 do Zapytania –Zestawienie parametrów technicznych i funkcji użytkowych.

#### 5. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności

Czas realizacji zamówienia wynosi **24 miesiące** od daty podpisania umowy lub do wykorzystania maksymalnej wartości umowy brutto obejmującej wartość odczynników i materiałów eksploatacyjnych wskazanych w Rozdz. 3 pkt 3 (z uwzględnieniem możliwości skorzystania przez Zamawiającego prawa opcji określonego w Rozdz. 3 pkt 4), czas dostawy oferowanego urządzenia wynosi **do 5 dni roboczych** od daty podpisania umowy.

Termin płatności wynosi **60 dni** od daty doręczenia faktury VAT. Każda dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych będzie fakturowana oddzielnie.

#### 6. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim. Treść oferty musi odpowiadać wymaganiom określonym w niniejszym ogłoszeniu.
2. Wszystkie załączniki do oferty, dokumenty powinny być również podpisane przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
3. W przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Prawidłowo złożona oferta musi zawierać:
  - Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 – Zestawienie parametrów technicznych i funkcji użytkowych.
  - Wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy
  - Wypełniony i podpisany Załącznik nr 3 – Formularz oferty
  - Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5
  - Dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego urządzenia do użytkowania w placówkach służby zdrowia na terenie RP
  - Karty Charakterystyki Substancji Niebezpiecznych lub oświadczenie o braku takich substancji dotyczące wszystkich oferowanych odczynników.

- Aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub Rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej
  - Pełnomocnictwo w przypadku, gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania i zobowiązuje się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu wobec Zamawiającego.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

## 7. Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

1) **Cena (C)** – waga kryterium 60%;

2) **Jakość (J)** (wybrane parametry techniczne i użytkowe) – waga kryterium 40%.

2. Zasady oceny ofert w poszczególnych kryteriach:

### 1) **Cena (C)** – waga 60%

Podstawą przyznania punktów w kryterium „cena” będzie cena ofertowa brutto podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym.

Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

Punktacja w ramach tego kryterium zostanie przyznana w oparciu o następujący wzór:

$$C = \frac{\text{najniższa cena brutto wśród wszystkich badanych ofert}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 60$$

### 2) **Jakość (J)** – waga 40%

W ramach tego kryterium Zamawiający będzie oceniał wybrane parametry techniczne i funkcje użytkowe poszczególnych urządzeń opisane w załączniku nr 1 do SWZ – Zestawienie parametrów technicznych i funkcji użytkowych. Załącznik zawiera wymagane przez Zamawiającego parametry minimalne oraz zestawienie parametrów dodatkowo punktowanych. Wykonawca złoży wraz ofertą wypełniony załącznik nr 1 zawierający oceniane parametry techniczne i dodatkowe elementy wyposażenia – za które może uzyskać łącznie 40 pkt.

3. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
6. W sytuacji, gdy oferty będą miały taką samą ilość punktów, Zamawiający wezwie do przedłożenia ofert uzupełniających w odniesieniu do ceny.



## 8. Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj. SPZOZ w Wieluniu, 98 – 300 Wieluń, ul. Szpitalna16, Sekretariat - pokój nr 216, w zamkniętej kopercie, oznakowanej w następujący sposób:

**Nazwa Wykonawcy, dokładny adres, nr telefonu, faksu, e-mail**

**„Dzierżawa analizatora parametrów krytycznych wraz z dostawą odczynników i materiałów eksploatacyjnych”**

**SPZOZ-ZP/2/24/241/7/2021**

**w terminie do dnia 31.03.2021 r. do godz. 13:00.**

Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu do siedziby SPZOZ.

**Oferty złożone po upływie terminu określonego do ich przyjmowania nie będą rozpatrywane.**

Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

## 9. Sposób kontaktowania się Zamawiającego z Wykonawcami:

W sprawach związanych z prowadzonym postępowaniem Zamawiający prosi o kontakt z następującymi osobami:

- w kwestiach merytorycznych dotyczących przedmiotu zamówienia:  
Bogusław Wojtasik (OAIIT) e-mail: [b.wojtasik@szpital-wielun.pl](mailto:b.wojtasik@szpital-wielun.pl), tel. 43 84 06 739
- w kwestiach formalnych dotyczących procedury postępowania:  
Katarzyna Skubiś (Zamówienia Publiczne) e-mail: [k.skubis@szpital-wielun.pl](mailto:k.skubis@szpital-wielun.pl), tel. 43 84 06 844  
Magdalena Pałyga (Zamówienia Publiczne) e-mail: [m.palyga@szpital-wielun.pl](mailto:m.palyga@szpital-wielun.pl), tel. 43 84 06 802

Wszelkie zapytania i wyjaśnienia dotyczące przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia należy składać **w terminie do 26.03.2021 r.** na adres e-mail: [sekretariat@szpital-wielun.pl](mailto:sekretariat@szpital-wielun.pl) lub faxem na numer 43 84 06 801.

## 10. Informacje o formalnościach:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Informację o wyniku postępowania (Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty) Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
3. Umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta z wybranym Wykonawcą, po przekazaniu Informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
5. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze. Ponadto Zamawiający informuje, że na każdym etapie postępowania może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą i unieważnić postępowanie.

p.o. DYREKTORA  
SPZOZ w Wieluniu

Anna Freus

podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej

Na oryginale właściwy podpis: p.o. Dyrektora SPZOZ w Wieluniu Anna Freus

Załączniki:



Certyfikat ISO 9001:2015

1. Zestawienie parametrów technicznych i funkcji użytkowych
2. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Formularz oferty
4. Projekt umowy
5. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu wymagań

