

# ZAPYTANIE OFERTOWE

## Nr sprawy DTECH/9/11/18

### I. PODSTAWA PRAWNA

Na podstawie art. 4 pkt. ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U 2017 poz. 1579) oraz na podstawie art. 44 ust. 2 ustawy o finansach publicznych (Dz.U. 2016 poz. 1870), zwracamy się z zapytaniem ofertowym.

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

#### 1. Opis przedmiotu zamówienia: „Usługi serwisowe aparatów do hemodializ”

Przedmiotem zamówienia są usługi serwisowe (przeglądy i konserwacje, naprawy) aparatów do hemodializ ujętych w wykazie stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

**Przez przeglądy i konserwacje** rozumie się wszystkie czynności zalecane przez wytwórcę, importera lub dystrybutora, wynikające ze specyfikacji użytkowanego wyrobu i obejmują w szczególności:

- a) sprawdzenia działania wszystkich systemów i systemów zabezpieczających zgodnie z instrukcją konserwacji producenta,
- b) sprawdzenia wszystkich parametrów mechanicznych i elektrycznych zgodnie z instrukcją działania,
- c) ustawienia/regulacji systemów dawkowania i pomiaru,
- d) smarowania części ruchomych,
- e) wymiany zestawu przeglądowego zgodnego z instrukcją konserwacji urządzenia (składającego się z elementów zużywających się w trakcie normalnej eksploatacji, w tym z filtrów i uszczelek),
- f) przebiegu próbnego po konserwacji;
- g) przeprowadzenia Technicznej Kontroli Bezpieczeństwa.

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego określa harmonogram przeglądów.

**Przez naprawy** rozumie się czynności mające na celu przywrócenie pełnej sprawności technicznej poprzez regulację, wymianę części i innych niezbędnych czynności wymaganych do usunięcia niesprawności.

Naprawy Wykonawca wykonywać będzie na pisemne zlecenie Zamawiającego. Zawarta umowa będzie jedynie regulować zasady przyjmowania zgłoszeń o awariach, czasu usunięcia awarii oraz stosowanych cen za naprawy.

Wykonawca zobowiązany jest do stosowania wyłącznie fabrycznie nowych oryginalnych części zamiennych. W przypadku braku możliwości zamontowania oryginalnych części wynikających z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on zobowiązany do uzyskania zgody od Zamawiającego na użycie części nieoryginalnych.

2. Termin realizacji zamówienia: okres 2 lat od daty podpisania umowy.
3. Okres gwarancji : 12 miesięcy na usługi i części zamienne.
4. Warunki płatności: Rozliczenie miesięczne ryczałtowe – 24 równych rat. Faktura będzie wystawiana każdorazowo na zakończenie miesiąca. Termin płatności 60 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
5. Inne warunki:

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

#### 1) Zdolność techniczna lub zawodowa:

Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że posiada autoryzację producenta na świadczenia usług serwisowych aparatury opisanej w przedmiocie zamówienia i w zakresie wymaganym przez Zamawiającego.

2) sytuacji ekonomicznej i finansowej:

Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 500.000,00 zł (słownie: pięćset tysięcy złotych 00/100).

Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że posiada dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w wysokości odpowiadającej co najmniej 500 tys. zł.

6. Pozostałe warunki zamówienia zostały określone we wzorze umowy (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego).

### **III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY**

1. Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru)
2. Aktualny dokument autoryzacji producenta na świadczenia usług serwisowych aparatury opisanej w przedmiocie zamówienia i w zakresie wymaganym przez Zamawiającego.
3. Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości co najmniej 500 tys. zł.
4. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi certyfikaty urzędzeń kontrolno-pomiarowych wymaganych do wykonywania przedmiotu zamówienia.

### **IV. KRYTERIUM OCENY OFERT**

Cena 100%

### **V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym lub opracowaną przy użyciu komputera.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
4. Oferta Wykonawcy winna spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu, a także zawierać wszystkie żądane dokumenty i załączniki.
5. Oferta oraz wymagane załączniki składane wraz z ofertą wymagają pieczęci i podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
6. Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy wymaga załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego, w formie oryginału lub potwierdzonej notarialnie kopii.
7. Wszystkie kserokopie dokumentów, oświadczeń winny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną.
8. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/ osób podpisujących ofertę.
9. Zaleca się aby wszystkie strony oferty zostały spięte/zszyte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
10. Złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje odrzucenie oferty.
11. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji nie mogą zostać ujawnione innym uczestnikom postępowania poprzez wydzielenie ich w sposób widoczny i niebudzący wątpliwości, z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

12. Ofertę należy umieścić w opakowaniu zamkniętym i zaadresowanym do Zamawiającego na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn  
Sekretariat**

Zamknięte opakowanie zawierające ofertę Wykonawcy, winno być opisane:  
**- nazwą i adresem Wykonawcy**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Młyńska 2  
63-700 Krotoszyn  
Sekretariat**

z dopiskiem:

**„Zapytanie ofertowe dotyczące Usług serwisowych aparatów do hemodializ”. Nie otwierać przed 08.11.2018 r. godz.12.00”.**

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

#### **VI. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie na adres Zamawiającego, faksem na numer (62) 588-04-02 lub drogą elektroniczną na adres: [martyna.marciniak@spzoz-krotoszyn.pl](mailto:martyna.marciniak@spzoz-krotoszyn.pl) do Zamawiającego o wyjaśnienie treści wszelkich wątpliwości dotyczących zapytania ofertowego oraz sposobu przygotowania i złożenia oferty.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego dotrze do Zamawiającego nie później niż do końca dnia 31.10.2018 r. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej Zamawiający będzie miał prawo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

#### **VII. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY**

1. Oryginał oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn-sekretariat.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **08.11.2018 r. o godzinie 11.00**. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

#### **VIII. OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:**

Martyna Marciniak - tel. (62) 582-12-51  
Mirośław Lindner -tel. (62) 582-12-51

#### **IX. WYBÓR OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wybranego wykonawcę pisemnie oraz określi termin podpisania umowy, a w przypadku umieszczenia zapytania ofertowego na stronie internetowej Zamawiający zamieści informację o wyborze oferty na stronie internetowej.

#### **X. ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz oferty (zał. nr 1)
2. Wykaz aparatów do hemodializ objętych zamówieniem (zał. nr 2)
3. Harmonogram przeglądów (zał. nr 3)
4. Wzór umowy (zał. nr 4)