

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie**

ul. K.K. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

**Znak sprawy: ZOZ/DZP/ZO/5/21****Oława, dn. 25.02.2021r.****ZAPYTANIE OFERTOWE****w zakresie****Usługi przeglądu i konserwacji sprzętu medycznego**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego o wartości poniżej 130.000 zł, wyłączonego z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) z późn. zm., o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1.

**1. Zamawiający****Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie,**

ul. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

tel. 71/301 13-11, fax. 71/301-13-12,

sekretariat@zozolawa.wroc.pl,

www.zozolawa.wroc.pl

NIP: 912-165-06-58,

REGON: 000306816

**2. Przedmiot zamówienia**Przedmiotem zamówienia są: **Usługi przeglądu i konserwacji sprzętu medycznego**

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (zawartym w załączniku nr 2) i arkuszem asortymentowo-cenowym (zawartym w załączniku nr 9).

**3. Termin i miejsce wykonania zamówienia****Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy**

Miejsce wykonania zamówienia – siedziba Zamawiającego: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława.

**4. Kryterium i sposób oceny ofert**

Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

**Dla zad. nr 23:**

L.p.	Kryterium	
1.	Cena	90%
3.	Autoryzacja producenta	10%

**Zasady punktacji:****1) Cena**

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13

Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14

Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91

Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19

Kadry - +48 (71) 301-13-25

Płace - +48 (71) 301-13-16

Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 313-26-38

Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17

Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28

Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

C= cena oferty z najniższą ceną / cena oferty badanej x 90

2) Posiadanie przez Wykonawcę **autoryzacji producenta aparatu na wykonywanie usług będących przedmiotem zamówienia:**

**Ilość przyznawanych punktów:**

- TAK – 10 pkt.
- NIE – 0 pkt.

**Dla zad. nr 12, 17A, 19, 22, 32, 44, 45:**

L.p.	Kryterium	
1.	Cena	100%

Zasady punktacji:

**1) Cena**

C= cena oferty z najniższą ceną / cena oferty badanej x 100

**Jako najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana oferta z najwyższą ilością punktów.**

### **5. Informacje dotyczące ceny:**

a) wykonawca podaje cenę ofertową netto i brutto (z VAT) za wykonanie przedmiotu zamówienia – w (również w rozbiciu jednostkowym). Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

b) cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

c) cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).

d) podana cena obowiązuje przez cały okres objęty umową.

### **6. Miejsce, sposób i termin składania ofert**

Oferty należy składać w formie pisemnej w zaklejonej kopercie z dopiskiem:

**„Usługi przeglądu i konserwacji sprzętu medycznego”  
ZOZ/DZP/ZO/5/21**

w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej, 55-200 Oława, ul. Baczyńskiego 1, pok. nr 5, w terminie  
do dnia 04.03.2021 r. do godz. 11.00.

### **Oferta powinna zawierać:**

- czytelnie wypełniony **formularz ofertowy (załącznik nr 1)**, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- czytelnie wypełniony **arkusz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 9)**, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2)** podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- aktualny **odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, lub inny właściwy dla oferenta - wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli wymagane)



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11 fax.: +48 (71) 301-13-12 [www.zozolawa.wroc.pl](http://www.zozolawa.wroc.pl) [zozolawa@zozolawa.wroc.pl](mailto:zozolawa@zozolawa.wroc.pl)

- f) W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia wykazu usług porównywalnych z usługami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Zamawiający żąda wykazania min. 2 usług każda odnosząca się do przedmiotu zamówienia, tj.

- dla Zadań nr 12, 19-32, 44-45 przeglądy i konserwacja sprzętu medycznego
- dla zadania nr 17A usługi wzorcowania termometru

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 04.03.2021 r. o godz. 11.10.

Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą brane pod uwagę.

Nie dopuszcza się składania ofert w wersji elektronicznej.

### Sposób przygotowania oferty:

- W ofercie należy podać łączną cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem ww. opisanych elementów składowych ceny
- Ofertę należy dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty do siedziby Zamawiającego w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy wpisać nazwę postępowania oraz znak sprawy.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, na załączonym Formularzu oferty – stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, wraz z wymaganymi załącznikami. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

Informacja o wybranej przez Zamawiającego ofercie zostanie zamieszczona na stronie internetowej

[www.zozolawa.wroc.pl](http://www.zozolawa.wroc.pl) a uczestnicy postępowania zostaną poinformowani o rozstrzygnięciu postępowania faxem lub e-mail.

### 7. Termin realizacji zamówienia:

**24 miesiące od dnia podpisania umowy**

### 8. Osoba do kontaktu:

Michał Kopystyński

[aparatura@zozolawa.wroc.pl](mailto:aparatura@zozolawa.wroc.pl)

### 9. Informacje dodatkowe

- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do złożenia próbki oferowanych płyt, uchwytów lub tkanin tapicerskich w celu weryfikacji czy oferowane produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13

Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14

Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91

Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19

Kadry - +48 (71) 301-13-25

Płace - +48 (71) 301-13-16

Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 313-26-38

Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17

Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28

Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11 fax.: +48 (71) 301-13-12 www.zozolawa.wroc.pl zozolawa@zozolawa.wroc.pl

- W przypadku, gdy w wyznaczonym terminie nie wpłynie żadna ważna oferta, Zamawiający unieważni prowadzoną procedurę.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sytuacji gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty o wynikach postępowania.
- Z wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa.
- Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w wykonywaniu zamówienia, za czynności których Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
- Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych na wybrane zadania. Wykonawca może złożyć ofertę na jedno lub więcej zadań. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert na dowolne wybrane pozycje w zadaniach.
- Zamawiający dopuszcza składanie oferty wspólnej pod warunkiem, że przynajmniej jeden z podmiotów wykaże spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- Złożenie oferty oznacza akceptację wzoru umowy, który stanowi Załącznik nr 5 do niniejszego Zapytania Ofertowego.

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

lek. med. Andrzej Dronsejko  
lek.med. Andrzej Dronsejko