



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/9/25

Oława, dn. 28.04.2025r.

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 2024 r. poz. 1320), 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

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

Cena – 100%

Zasady punktacji:

1) **Cena**

$C = \text{cena oferty z najniższą ceną} / \text{cena oferty badanej} \times 100$

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.

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

6. Miejsce, sposób i termin składania ofert

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

Oferty należy przesłać na e-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl

do dnia 06.05.2025r. do godz. 11:00

W tytule e-mail należy wpisać: „Usługi przeglądu i konserwacji sprzętu medycznego”

Znak sprawy: ZOZ/DZP/ZO/9/25

Oferta powinna zawierać:

- a) czytelnie wypełniony **formularz ofertowy (załącznik nr 1)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- b) czytelnie wypełniony **arkusz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 9)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- c) **opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- d) czytelnie wypełnione **oświadczenie dot. przeciwdziałaniu wspierania agresji na Ukrainę (załącznik nr 3)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- e) czytelnie wypełnione **oświadczenie o spełnianiu wymogów (załącznik nr 8)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- f) 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,
- g) pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli wymagane),
- h) czytelnie wypełnione **wykaz usług (załącznik nr 7)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,

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 – (**załącznik nr 7**),

W tym celu Wykonawca winien wykazać zrealizowanie/realizację min. 2 usług, każda odpowiadająca swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, tj.:

- dla Zadań nr 5-42 przeglądy i konserwacja sprzętu medycznego;

- dla Zadania nr 43 wykonanie testów specjalistycznych aparatury RTG;

Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

Badanie i ocena ofert rozpocznie się w dniu 06.05.2025r. o godz. 11:10.

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



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

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 przesłać na e-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl, w tytule e-mail należy wpisać: „Usługi przegląd i konserwacji sprzętu medycznego, znak sprawy: ZOZ/DZP/ZO/9/25,
- 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 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:

Paulina Zaremba-Sitnik

Tel. 71 301-13-03

Wnioski o wyjaśnienie treści dotyczącej Zapytania Ofertowego proszę wysłać na

e-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl

9. Informacje dodatkowe

- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 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 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
w Oławie

lek. med. Andrzej Dronsejk