



Znak: AE/DZiM/ZO-24-5/18

Tarnów, 2018-04-23

Dotyczy: **zapytania ofertowego na dostawę foteli ginekologicznych dla Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie**

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie (dalej Zamawiający) informuje, że zamierza zakupić **fotele ginekologiczne** (kod CPV: **33192000-2**)

Zarówno przedmiot, jak i zakres zamówienia określony został w Załączniku Nr 2 do niniejszego pisma, który określa potrzeby asortymentowo – ilościowe Zamawiającego, natomiast w Załączniku Nr 3 określono wymogi jakie musi spełniać oferowany przedmiot zamówienia.

Jednorazowa dostawa przedmiotu zamówienia do Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy oraz jego uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu – do 42 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.

Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostawy w odpowiednim opakowaniu oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie dostarczanych foteli przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami, itp.

Z wybranym Wykonawcą podpisana zostanie umowa, której ogólne warunki stanowią Załącznik Nr 4 do niniejszego pisma

W związku z powyższym Zamawiający zaprasza do składania oferty, przy czym muszą one spełniać następujące wymagania:

Ofertę należy złożyć według wzoru Formularza Ofertowego (Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma) i Formularza Cenowego (Załącznik Nr 2 do niniejszego pisma), które winny być wypełnione pismem maszynowym lub ręcznym i podpisany przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania ofert i reprezentowania firmy (uprawnioną zgodnie z wpisem do rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej albo przez osobę upoważnioną, przy czym upoważnienie musi być dołączone do oferty). Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, radcę prawnego lub osoby, których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach

Jako ofertę należy złożyć:

- Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy (Załącznik Nr 1) oraz Formularz Cenowy (Załącznik Nr 2)
- Wypełniony i podpisany Załącznik Nr 3 dotyczący wymaganych i oferowanych parametrów przedmiotu zamówienia
- Oryginał lub kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- Materiały informacyjne w języku polskim dotyczące zaoferowanych foteli oraz ich zdjęcie (fotografię)

W przypadku, gdy Wykonawca dołącza do oferty, jako załącznik kopię jakiegoś dokumentu, winna być ona poświadczona "za zgodność z oryginałem" przez Wykonawcę [osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania firmy].

Kryteria oceny ofert

Cena brutto 100%

Zasady i tryb wyboru najkorzystniejszej oferty

1. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Zamawiający lub osoba przez niego upoważniona, zatwierdzając propozycję osoby wskazanej do przygotowania i przeprowadzenia niniejszego zapytania ofertowego.
2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, obliczona według wzoru podanego w zasadach oceny oferty.
4. Za kryterium cena przyznawane będą punkty od 0 – 100.
5. Zamawiający dokona wyboru wykonawcy wyżej wymienionego zamówienia spośród ofert złożonych w wyznaczonym terminie i równocześnie spełniających wymagania określone w zapytaniu ofertowym. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania bez podania przyczyny.
6. W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą drugim w kolejności.
7. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert ma taką samą cenę, Zamawiający zwróci się prośbą do Wykonawców, którzy złożyli te oferty o złożenie nowej oferty, uwzględniającej obniżenie ceny podanej w ofercie już złożonej.

OCENA OFERTY BĘDZIE DOKONANA WG NASTĘPUJĄCYCH ZASAD:

Przy ocenie ceny brany będzie pod uwagę stosunek ceny najniższej zgłoszonej w zapytaniu ofertowym do ceny oferowanej przez poszczególnych Wykonawców.

Wartość punktowa ceny = $\frac{\text{najniższa cena brutto z rozpatrywanych ofert}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 100 \times 100\%$

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni kalendarzowych. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

Oferty należy składać w terminie do **26.04.2018 r., godz. 11⁰⁰** w budynku Dyrekcji Specjalistycznego Szpitala, ul. Szpitalna 13, pokój nr 13 w godz. od 8⁰⁰ do 15⁰⁰, przesłać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, pocztą kurierską lub osobiście. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.04.2018 r. godz. 11⁰⁵** w budynku Dyrekcji Specjalistycznego Szpitala, ul. Szpitalna 13, pokój nr 7

Ofertę należy składać w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:

- Nazwa i adres Zamawiającego
- Napis

**“Zapytanie ofertowe – sprawa nr AE/DZiM/ZO-24-5/18,
nie otwierać przed 26.04.2018 r., godz. 11⁰⁵”**

Oferty, które zostaną dostarczone po **godz. 11⁰⁰ w dniu 26.04.2018 r.** bez względu na datę stempla pocztowego będą uznane za złożone po terminie. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i nie będą zwracane Wykonawcom.



Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do dnia 24 kwietnia 2018 r. do godz. 11⁰⁰ na nr faksu 14 63 10 434. Udzieloną odpowiedź Zamawiający prześle Wykonawcy, który zwrócił się z prośbą o wyjaśnienie i zamieści na stronie internetowej Zamawiającego.

W przypadku błędów rachunkowych Zamawiający dokona poprawek zgodnie z opisem sposobu obliczania cen i wartości określonych w Załączniku Nr 2.

O wyborze oferty Zamawiający poinformuje faxem lub e-mailem wszystkich wykonawców którzy złożyli oferty, informację zamieści również na stronie internetowej Szpitala.

W razie pytań prosimy o kontakt z P. Teresą Tarnowską-Szarek Kierownikiem Działu Zapatrzenia Zamawiającego: tel. 14 63 10 434 lub 14 63 10 342, fax 14 63 10 434.

**Zastępca Dyrektora
ds. medycznych**

lek. med. Paweł Blicharz

Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Formularz Ofertowy

Załącznik Nr 2 – Formularz Cenowy

Załącznik Nr 3 – Wymagane i oferowane parametry przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 4 – Ogólne warunki umowy

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY:

1. Pełna nazwa :
2. Adres
województwo.....powiat.....
3. Tel. / Fax:
Internet: http://.....
e-mail:.....
4. Regon
5. NIP

I. CENA

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

II. JAKOŚĆ

Wykonawca gwarantuje, że fotele stanowiące przedmiot zamówienia spełnią warunki dopuszczenia do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 poz. 211 z późniejszymi zmianami). Odpowiednie dokumenty Wykonawca dostarczy Zamawiającemu na każde żądanie. Dostarczane fotele będą posiadały parametry określone przez Zamawiającego w Załączniku Nr 3 oraz zaoferowane przez Wykonawcę zgodnie z Załącznikiem Nr 3.

Gwarancja i wliczony w cenę oferty naprawy gwarancyjne na zasadach określonych w Załączniku Nr 3 w okresie miesięcy (minimum 24 miesiące) od dnia uruchomienia foteli.

Rękojmia na fotele od dnia dostawy na zasadach i w terminie określonym w Kodeksie Cywilnym.

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

III. OFEROWANE WARUNKI ROZLICZANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ZA ZREALIZOWANE DOSTAWY ORAZ CZAS DOSTAWY

1. Termin zapłaty od dnia wystawienia faktury Zamawiającemu - dni (nie krótszy niż 30 dni).
2. Deklarowany termin realizacji zamówienia do (wpisać ilość dni, nie więcej niż 42) dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.
3. Deklarowany termin realizacji reklamacji do (wpisać ilość dni, nie więcej niż 14) dni kalendarzowych od daty zgłoszenia.

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Przystępując do zapytania ofertowego Wykonawca oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosi co do niego zastrzeżeń
2. postanowienia zawarte w ogólnych warunkach umowy ujęte w niniejszym zapytaniu ofertowym zostały przez nas zaakceptowane. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego
3. w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono jego upadłości lub zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, który nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego
4. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub uzyskał wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
5. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności. lub uzyskał wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
6. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub uzyskał wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w dokumentacji zapytania ofertowego.

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

....., dnia :



OGÓLNE WARUNKI UMOWY

1. Jednorazowa dostawa przedmiotu zamówienia do Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy oraz uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu – do 42 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.
2. Bezwzględnie wymagane jest, by fotele były nowe, kompletne, spełniały warunki dopuszczenia do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 poz. 211 z późniejszymi zmianami) (odpowiednie dokumenty Wykonawca dostarczy Zamawiającemu na każde żądanie), posiadały parametry określone przez Zamawiającego w Załączniku Nr 3 oraz zaoferowane przez Wykonawcę zgodnie z Załącznikiem Nr 3.
3. Wraz z dostawą foteli Wykonawca dostarczy instrukcję ich obsługi w języku polskim.
4. Szkolenie pracowników w siedzibie Zamawiającego w zakresie obsługi foteli w dniu uruchomienia foteli.
5. Wykonawca udziela pełnej gwarancji (od dnia uruchomienia foteli) na okres wskazany w ofercie – w tym okresie będzie świadczył wliczone w cenę oferty naprawy gwarancyjne na warunkach określonych w Załączniku Nr 3. Gwarancja nie wyłącza, nie ogranicza ani nie zawiesza uprawnień Zamawiającego wynikających z przepisów o rękojmi za wady. Wykonawca udziela rękojmi na przedmiot umowy od dnia uruchomienia foteli na zasadach i w terminie określonym w Kodeksie Cywilnym.
6. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostawy w odpowiednim opakowaniu oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie dostarczanych foteli przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami, itp.
7. Okres trwania umowy: realizacja przedmiotu umowy.
8. Cena brutto przedmiotu umowy obejmuje wszelkie koszty związane z dostawą wyrobu do siedziby Zamawiającego (tj. transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, uruchomienie, przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi, itp.).
9. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
 - a) 0,5 % wartości brutto przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy w terminie umownym, z powodu okoliczności za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność,
 - b) 10 % wartości brutto przedmiotu umowy - w przypadku dostawy niezgodnej z wymaganymi i określonymi w Załączniku do umowy parametrami oraz uchybień w zakresie jakości,
 - c) W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 20% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.Naliczanie kar umownych, o których mowa w pkt b) poprzedzone będzie propozycją Zamawiającego wymiany wadliwego towaru na towar pozbawiony wad w terminie 14 dni kalendarzowych od daty zgłoszenia.
10. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującej mu należności. Jeżeli kara umowna nie pokrywa poniesionej szkody Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym
11. Płatność z tytułu dostawy dokonana będzie przelewem w terminie dni od daty wystawienia faktury Zamawiającemu (w terminie wskazanym w ofercie)
12. W przypadku nie wykonania zamówienia przez Wykonawcę z jego winy, Zamawiający może dokonać zakupu towarów od innych Wykonawców na koszt Wykonawcy związanego z Zamawiającym niniejszą umową bez konieczności uzyskiwania jakichkolwiek upoważnień sądowych.
13. Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności przysługującej mu wobec Zamawiającego z tytułu realizacji niniejszej umowy, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
14. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy w odniesieniu do wszelkich informacji technicznych, handlowych i innych informacji, know-how oraz wszelkich danych uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy (tj. niekopiowania, niepowielania, niewykorzystywania

danych udostępnionych na nośnikach papierowych lub elektronicznych dla własnych celów oraz dla osiągnięcia jakichkolwiek korzyści majątkowych lub osobistych, nieprzekazywania w formie ustnej ani elektronicznej danych i informacji stronom i osobom trzecim, nieudostępniania w jakiejkolwiek formie, nawet do wglądu, dokumentów i danych posiadanych w związku z realizowaną umową, niezależnie od rodzaju nośnika, na którym są przechowywane. Naruszenie tajemnicy przez Wykonawcę lub jego Podwykonawców w odniesieniu do wyżej wymienionych danych i informacji stanowić będzie podstawę do poniesienia odpowiedzialności na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

15. Zmiany umowy w stosunku do treści złożonej oferty są dopuszczalne w przypadku :
 - a) zmian wynikających z przekształceń własnościowych,
 - b) zmian organizacyjno-technicznych, zmiany adresu, zmiany banku obsługującego Wykonawcę lub Zamawiającego.
 - c) zmiany numerów katalogowych produktu,
 - d) zastąpienia przedmiotu umowy w części lub w całości produktem o lepszych parametrach w porównaniu do parametrów określonych w Załączniku Nr 3 do zapytania ofertowego, przy czym cena tego produktu nie może być wyższa niż cena oferowanego przedmiotu zamówienia,
 - e) obniżenia ceny,
 - f) ustawowej zmiany stawki podatku VAT, z przyczyn wynikających ze zmiany przepisów lub wprowadzonych drogą decyzji właściwych organów administracji państwowej
 - g) zmiany terminu dostawy z przyczyn za które Wykonawcy nie ponosi odpowiedzialności
16. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności, z wyłączeniem przypadków określonych w pkt 14 lit. e, f.
17. Wszelkie spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla Zamawiającego.

FORMULARZ CENOWY

Wartość brutto zamówienia winna być obliczona jako wartość netto powiększona o kwotę obowiązującego podatku.

Wartość netto zamówienia należy obliczyć jako iloczyn iczyby jednostek miary przez cenę jednostkową netto, a uzyskaną kwotę zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.

Cenę jednostkową brutto należy obliczyć jako cenę jednostkową netto powiększoną o kwotę obowiązującego podatku i zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.

Uwaga! Jeżeli elementy wyposażenia foteli będą wyszczególnione na fakturze, należy je również uwzględnić w Formularzu Cenowym dodając kolejne pozycje

L.p.	Wyszczególnienie	Jednostka miary zapo- trzebowa- nia	Wielkość zapotrze- bowania	Cena jed- nostkowa netto w zł	Cena jed- nostkowa brutto w zł	Stawka VAT	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa/ nr katalogowy	Producent
Fotele ginekologiczne										
1.	Fotele do badań i zabiegów ginekologicznych spełniające wymagania określone w Załączniku Nr 3	sztuka	3							

.....

Podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

Wymagane i oferowane parametry techniczne foteli ginekologicznych - 3 szt.

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane. Padać wartość, zakres oferowanych parametrów, opisać
1.	Fotel ginekologiczny przeznaczony do prowadzenia badań i zabiegów ginekologicznych	Tak	
2.	Fotel składający się z co najmniej dwóch segmentów, tj. pleców i siedziska	Tak	
3.	Wszystkie segmenty wyłożone materacem i pokryte zmywalną tapicerką; wymagane kolory tapicerki, do wyboru przez Zamawiającego, co najmniej: zielony - mięta, niebieski, pomarańczowy	Tak	
4.	Fotel o konstrukcji opartej na jednej kolumnie obudowanej osłoną, uniemożliwiającej wnikanie zanieczyszczeń do środka	Tak	
5.	Mobilna podstawa fotela zabezpieczona osłoną i wyposażona w co najmniej 2 koła, umożliwiające przemieszczanie fotela	Tak	
6.	Wymiary: długość całkowita powierzchni dwusegmentowej - minimum 125 cm, szerokość siedziska - minimum 60 cm, długość siedziska - minimum 40 cm, długość segmentu pleców - minimum 80 cm	Tak	
7.	Regulacja wysokości położenia siedziska: elektryczna lub hydrauliczna, minimum w zakresie 65 - 95 cm	Tak	
8.	Regulacja segmentu pleców w zakresie minimum od 0° do +65° elektryczna lub pneumatyczna	Tak	
9.	Regulacja segmentu siedziska w zakresie minimum od 0° do +35° elektryczna lub pneumatyczna	Tak	
10.	Dopuszczalne obciążenie minimum 180 kg	Tak	
11.	Powierzchnie fotela odporne na środki myjące i dezynfekcyjne	Tak	
12.	W przypadku elektrycznej regulacji fotela zasilanie 230 V	Tak	
13.	Wymagane wyposażenie (ujęte w cenie fotela), co najmniej: misa o pojemności minimum 5 litrów, wykonana ze stali nierdzewnej, wysuwana spod segmentu siedziska; podkolanniki regulowane we wszystkich płaszczyznach; wieszak (uchwyt) na podkład higieniczny zamontowany pod segmentem pleców, podnózek (stopień) ułatwiający wchodzenie na fotel	Tak	

.....
 Podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane. Padać wartość, zakres oferowanych parametrów, opisać
14.	Fotel dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 poz. 211 z późniejszymi zmianami). Odpowiednie dokumenty Wykonawca dostarczy Zamawiającemu na każde żądanie	Tak	
15.	Gwarancja i wliczony w cenę oferty serwis w okresie min. 24 miesięcy od daty protokolarnego odbioru fotela	Tak	
16.	W okresie gwarancji dowóz fotela do naprawy lub przyjazd serwisanta do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy	Tak	
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą fotela	Tak	
18.	W cenie oferty szkolenie personelu w zakresie obsługi fotela w siedzibie Zamawiającego w dniu protokolarnego odbioru fotela	Tak	
19.	Termin dostawy - do 42 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy	Tak	
20.	Do oferty załączone materiały informacyjne (w języku polskim) dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia oraz jego zdjęcie (fotografia)	Tak	

Niespełnianie wyżej wyszczególnionych parametrów spowoduje odrzucenie oferty

.....
Podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty