

ZAMAWIAJĄCY:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lublinie Filia w Ełku
19-300 EŁK ul.Kościuszki 30
Tel. 261-332-956
NIP 712 241 08 20; REGON 431022232-00011

Znak sprawy: **DZP/EŁK/89/2024**

Ełk, dnia 26 listopad 2024r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zapraszamy do składania ofert w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie zapytania ofertowego do progu 130 000 zł na:

Zakup sprzętu i aparatury medycznej na Oddział SOR w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie Filia w Ełku dla potrzeb 1 WSzKzP SPZOZ w Lublin Filia w Ełku

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

- 1. Przedmiotem zamówienia jest: dostawa/dostawy sukcesywne**
Część nr 1- Zakup Aparat EKG - 4 kpl
Część nr 2- Zakup Fotel zabiegowy- 1 kpl
Część nr 3- Zakup Fotel zabiegowy laryngologiczny - 1 kpl
Część nr 4- Zakup Stół zabiegowy - 2 kpl
- Szczegółowe wymagania w stosunku do w/w przedmiotu zamówienia zawiera formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 2.1. -2.4 oraz opis przedmiotu Zamówienia - Załącznik Nr 3.1-3.4
- ~~3.~~ Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych: tak/ **nie**
- Wymagania dotyczące płatności: - forma i termin płatności: **30 dni** od otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury.
- Miejsce dostawy/ ~~wykonania usługi~~:
- 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie Filia w Ełku 19-300 EŁK, ul.Kościuszki 30**

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie **do 30 dni** roboczych / ~~m-cy~~ licząc od dnia zawarcia umowy.

III. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- 2) posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwą realizację zamówienia.

Ocena spełniania tych warunków nastąpi na podstawie wypełnionego i podpisanego oświadczenia zawartego w treści – Załącznika nr 1.

IV. OFERTY BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE WG KRYTERIUM:

cena – 100% (lub inne dodatkowe kryteria stosownie do przedmiotu zamówienia)

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną, nie podlegająca odrzuceniu - jeśli jedynym kryterium była cena lub oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY I SKŁADANIA OFERT:

1. Każdy z Wykonawców przedłoży pełną ofertę w zakresie przedmiotu zamówienia według załączonego wzoru „Oferty Wykonawcy”- Załącznik Nr 1 do Zaproszenia, zgodnie z dołączonym formularzem, zgodnie z poniższymi zasadami:

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
- 2) Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej w podanym terminie.
- 3) Oryginał formularza „Oferty Wykonawcy” – Zał. Nr 1 oraz wszystkie załączniki należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu oraz wszelkie oświadczenia dołączone do formularza „Oferty Wykonawcy”.
- 4) Wszelkie poprawki lub zmiany w treści Oferty muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu i opatrzone datami ich dokonania.
- 5) *W sytuacji, gdy z dokumentacji dotyczącej Wykonawcy nie wynika upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę i potwierdzającą dokumenty za zgodność z oryginałem oraz do podpisania umowy, należy dołączyć stosowne upoważnienie/pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.*
- 6) *Wszystkie dokumenty i oświadczenia w języku obcym należy dołączyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.*
- 7) Wykonawca ponosi koszty przygotowania i złożenia oferty.

2. WYKAZ DOKUMENTÓW LUB OŚWIADCZEŃ JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY:

- 1) Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy – Załącznik nr 1.
- 2) Wypełniony i podpisany Formularz cenowy – Załącznik Nr 2.
- 3) Wypełnione i podpisane Oświadczenie potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. III zaproszenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w formularzu Oferty Wykonawcy - Załącznik Nr 1.
i/lub

- 4) Oświadczenie o posiadaniu uprawnień do wykonywania działalności w zakresie objętym zamówieniem – jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania (dotyczy robót budowlanych, usług projektowych).
- 5) W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do złożenia oferty lub innych czynności w zamówieniu, do oferty należy załączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy.

VI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

1. Cena oferowana przez Wykonawcę powinna zawierać wszelkie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytego wykonania zamówienia. Cenę, zgodnie z przepisem art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178), oferowaną na przedmiot zamówienia publicznego należy podać w sposób następujący:
 - cena netto ogółem na całość zamówienia: liczbowo i słownie;
 - podatek VAT: stawka w % + liczbowo i słownie wg stawek obowiązujących na dzień sporządzenia oferty.
 - cena brutto ogółem na całość zamówienia: liczbowo i słownie.
2. Cena oferty musi być wyrażona w PLN, powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny (i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszt dostawy do Zamawiającego, itp.) we wskazanym terminie w pkt. II Zaproszenia. Cena pozostaje stała przez okres obowiązywania umowy.
3. Wszystkie wartości określone w formularzu cenowym i ofercie muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Ceny jednostkowe muszą zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
5. Dla każdej pozycji zapotrzebowania należy określić najpierw cenę jednostkową netto pozycji, a następnie wartość netto pozycji jako iloczyn ceny jednostkowej netto oraz wielkości zamówienia. Następnie należy określić wartość brutto pozycji asortymentowej poprzez powiększenie wartości netto o należny podatek VAT – w/g stawek obowiązujących na dzień sporządzenia oferty.
6. Sumę wartości brutto pozycji asortymentowych stanowiącą cenę oferty należy wpisać w formularzu „Oferty Wykonawcy”, z zastrzeżeniem, iż przy kalkulacji ceny uwzględniono wszystkie czynniki cenotwórcze, a zaproponowane rabaty nie powodują obniżenia wartości oferty.
7. Zamawiający dopuszcza negocjacje ceny oferty.
8. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

VII. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Zmiany lub uzupełnienia treści zapytania.
2. Unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego.
3. Wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów.
4. Poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy Wykonawcy składający oferty.
5. Poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
6. W przypadkach uzasadnionych specyfiką przedmiotu zamówienia, dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują drogą pisemną / elektroniczną*.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Korespondencję pisemną należy kierować wyłącznie na adres: **1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Filia w Ełku ul. Kościuszki 30 19-300 EŁK , pokój nr 22 (Punkt podawczy)**
4. Korespondencję w formie elektronicznej należy kierować na adres poczty elektronicznej: **dzarzycki@1wszk.elk.pl**
- dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07.30 – 15.00.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania najpóźniej w terminie do dwóch dni przed wyznaczonym terminem do składania ofert drogą elektroniczną pod adresem : **dzarzycki@1wszk.elk.pl**, **eklepadlo@1wszk.elk.pl**

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

1. Ofertę należy złożyć w formie*:
 - a) **pisemnej** w podanym terminie wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia:
 - osobiście w **pokój nr 22 (Punkt podawczy)**. – **1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie Filia w Ełku ul. Kościuszki 30 19-300 Ełk**
 - lub
 - drogą pocztową/kurierską do Zamawiającego na adres: **1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie Filia w Ełku ul. Kościuszki 30 19-300 Ełk**

Oferta powinna być oznakowana następująco:

Nazwa i adres Wykonawcy, Nr sprawy : **DZP/EŁK/89/2024** nie otwierać przed r. do **godz11.00** wraz z adnotacją „**Zakup sprzętu i aparatury medycznej na Oddział SOR w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie Filia w Ełku dla potrzeb 1 WSzKzP SPZOZ w Lublin Filia w Ełku**”

LUB

b) **elektronicznej** w podanym terminie wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia na adres e-mail - **dzarzycki@1wszk.elk.pl**, **eklepadlo@1wszk.elk.pl** Ofertę należy złożyć w formacie pdf, wpisując w tytule wiadomości: **Oferta na: “ Zakup sprzętu i aparatury medycznej na Oddział SOR w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie Filia w Ełku dla potrzeb 1 WSzKzP SPZOZ w Lublin Filia w Ełku** Nr sprawy: **DZP/EŁK/89/2024**

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29 listopad 2024 r. do godz.13.00

Proszę o podpis ofert - podpisem elektronicznym zaufanym osobisty lub kwalifikowanym.

Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane

Wykonawca ma obowiązek skontaktować się z Zamawiającym telefonicznie w celu potwierdzenia przesłania oferty. **Za datę i godzinę złożenia oferty Zamawiający przyjmuje datę i godzinę otrzymania e-maila na komputerze Zamawiającego.** Niedopełnienie tego obowiązku przez Wykonawcę skutkować może nierozpatrzeniem złożonej oferty, jeżeli dojdzie

do awarii skrzynki pocztowej Zamawiającego lub zakwalifikowania przez mechanizm skrzynki pocztowej wysłanego maila przez Wykonawcę jako Spam.

2. Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.

X. INFORMACJA O WYNIKACH ORAZ FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

1. O wynikach postępowania zostaną powiadomieni na piśmie (w formie elektronicznej) Wykonawcy, którzy złożyli oferty.
2. Informację o wynikach postępowania Zamawiający umieści na stronie internetowej www.lwzsk.elk.pl
3. Z Wykonawcą, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zaproszeniu oraz została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę. Zamawiający wymaga zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik Nr 4, Załącznik Nr 5

XI. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- Kierownik Działu Sprzętu Medycznego - mgr inż. Dariusz Zarzycki - tel. 261-332-956

Wykaz załączników do Zaproszenia:

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz oferty wykonawcy
- 2) Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
- 3) Załącznik nr 3 – Szczegółowy opis zamówienia
- 4) Załącznik nr 4 - Umowy – dot.części 1
- 5) Załącznik nr 5 - Umowy – dot.części 2-4
- 6) Załącznik nr 6 - Oświadczenie wykonawcy

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień.

***zgodnie z wyborem przez Wnioskodawcę**

ZATWIERDZAM
KOMENDANT FILII
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Lublinie
ptk mgr inż. Piotr DROZD

