

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

I. ZAMAWIAJACY:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie
Al. Raławickie 23, 20 – 049 Lublin
NIP 712 241 08 20; REGON 431022232
adres internetowy: www.1wszk.pl

ADRES DO KORESPONDENCJI:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Eiku
ul. Kościuszki 30, 19-300 EIk
tel. 87 621 99 36
adres e-mailowy: kkucharczyk@1wszk.eik.pl
arydzewska@1wszk.eik.pl

Postępowanie pod nazwą:

„Świadczenie usług w zakresie wykonywania sekcji zwłok wraz z dokonywaniem wycinków materiału sekcyjnego do dalszych badań na potrzeby 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Eiku”

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług w zakresie wykonywania sekcji zwłok wraz z dokonywaniem wycinków materiału sekcyjnego do dalszych badań

2. Szczegółowe wymagania Zamawiającego:

Świadczenia będą wykonywane w Prosektorium szpitala po telefonicznym zgłoszeniu i ustaleniu terminu wykonania sekcji zwłok przez wyznaczoną przez Zamawiającego osobę przy użyciu wyrobów medycznych będących w posiadaniu Zamawiającego.

Wykonawca zobowiązuje się do:

- korzystania z pomieszczeń oraz wyrobów medycznych należących do Zamawiającego zgodnie z ich przeznaczeniem i wyłącznie w celu wykonywania przedmiotu umowy,
- ponoszenia kosztów naprawy powierzonego sprzętu uszkodzonego w wyniku nie zachowania należytej staranności przez Wykonawcę,
- podlegania kontroli przez Zamawiającego i innych organów uprawnionych do kontroli w zakresie prawidłowości realizacji zadań wg przedmiotu umowy,

- d) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej w sposób prawidłowy, rzetelny i terminowy, z zachowaniem zasad wynikających z przepisów prawa i regulacji wewnętrznych obowiązujących u Zamawiającego
 - e) dokumentacja medyczna i statystyczna będzie przechowywana u Zamawiającego
3. Miejsce świadczenia usług: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.
 4. Wymagany termin płatności 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
 5. Informacja na temat możliwości powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom: Wykonawca może powierzyć wykonanie części niniejszego zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku zobowiązany jest do wykazania w formularzu ofertowym części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom lub do podania nazw (firm) podwykonawców.
 6. Wymagania stawiane Wykonawcy:
 - a) wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,
 - b) ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z Wykonawcą lub ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy,
 - c) podanie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i adresów mailowych oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
 7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
 8. Wypełniłem/ nie wypełniłem* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
 9. Wykonawca zobowiązuje się być związany z ofertą w terminie 30 dni od dnia otwarcia ofert.
 10. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV: 85112000-7 – dodatkowe usługi szpitalne

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Usługa będzie realizowana przez okres 36 miesięcy, licząc od dnia obowiązywania umowy jednak nie wcześniej niż od 01.01.2021r.

IV. W POSTĘPOWANIU MOGĄ UCZESTNICZYĆ WYKONAWCY, KTÓRZY:

1. Posiadam uprawnienia i/lub zezwolenia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności (jeżeli przepisy odrębne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień);
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 umożliwiającej realizację zamówienia.

V. KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE:

1. Punkty w kryterium cena (C) zostaną wyliczone wg poniższych zasad, przy założeniu, że oferta o najniższej cenie uzyska 100 pkt.

$$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100\text{pkt.} \times 100\%$$

gdzie:

C – punkty przyznane za kryteria cena.

2. W kryterium Cena, oferta może uzyskać maksymalnie do 100 punktów.
3. Ilości punktów zostanie wyliczona na podstawie powyższego wzoru.
4. Punkty w kryterium Cena zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę oferty oraz nie podlegająca odrzuceniu.

VI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena oferty powinna być podana w formularzu ofertowym. Powinna uwzględniać wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
2. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Dostawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
3. Zamawiający informuje, że umowa zostanie podpisana z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę.
4. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.
5. Zamawiający dopuszcza negocjacje oferty.

VII. POSTAĆ OFERTY

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
2. Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oryginał formularza „Oferta Wykonawcy” – **Załącznik nr 1** należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
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, należy dołączyć stosowne upoważnienie/pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.

VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. 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.

IX. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Zmiany lub uzupełnienia treści Zaproszenia.
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. Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełniania dokumentów na wezwanie.
7. W przypadkach uzasadnionych specyfiką przedmiotu zamówienia dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

X. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą pisemną lub 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 SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku
ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, Punkt Podawczy - pokój nr 22.

4. Korespondencję w formie elektronicznej należy kierować na adres poczty elektronicznej: kkucharczyk@1wszk.elk.pl; arydzewska@1wszk.elk.pl
5. Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07:30 – 14:30.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaproszenia najpóźniej w terminie do dwóch dni przed wyznaczonym terminem do składania ofert.

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

1. Ofertę należy składać w formie pisemnej jednak dopuszczalna jest forma mailowa z tym, że formę pisemną należy dostarczyć niezwłocznie.
2. Forma składanej oferty:
 - a) pisemna - składana w Punkcie Podawczym – pokój nr 22 (budynek Komendy) lub drogą pocztową/kurierską lub osobiście do Zamawiającego na adres:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku,
ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, Punkt Podawczy – pokój nr 22
w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29.12.2020r. do godz. 10:00

oraz powinna być oznakowana następująco:

Nazwa i adres Wykonawcy,

Oferta na „Świadczenie usług w zakresie wykonywania sekcji zwłok wraz z dokonywaniem wycinków materiału sekcyjnego do dalszych badań na potrzeby 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku”

nie otwierać przed 29.12.2020r. do godz. 10:00

- b) elektroniczna - ofertę należy złożyć w formacie pdf, na adres poczty elektronicznej: kkucharczyk@1wszk.elk.pl wpisując w tytule wiadomości:

Oferta na „Świadczenie usług w zakresie wykonywania sekcji zwłok wraz z dokonywaniem wycinków materiału sekcyjnego do dalszych badań na potrzeby 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku”

3. W przypadku złożenia oferty drogą e-mail 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.
4. Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.

XII. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY

1. Informację o wynikach postępowania Zamawiający umieści na stronie internetowej www.1wszk.pl
2. Z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę.

XIII. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

Katarzyna Kucharczyk – referent ds. zamówień publicznych - w sprawach proceduralnych, tel. 87/62 19 936.
Aneta Rydzewska – specjalista ds. zamówień publicznych - w sprawach proceduralnych

Wykaz załączników do Zaproszenia:

- Zał. nr 1 – Formularz „Oferta Wykonawcy”
Zał. nr 2 – Projekt umowy

ZATWIERDZAM

KOMENDANT FILII
i Wojakowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Lublinie

plk mgr Robert TRELA

Katarzyna Kucharczyk
Zespół zamówień publicznych
Tel: 87/ 621-99-36
1WSzKzP-DZP.2612.9.2020.K.K.

