

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 130.000 zł,
o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2021 r. poz.1129)

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 Ełku

ul. Tadeusza Kościuszki 30, 19-300 Ełk, tel.: 87 621 99 36

adres e-mail: kkucharczyk@1wszk.elk.pl

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy implantów ortopedycznych realizowane w wyniku przeprowadzonego postępowania pod nazwą: „**DOSTAWA IMPLANTÓW ORTOPEDYCZNYCH NA POTRZEBY 1WSZKZP SPZOZ W LUBLINIE FILIA W EŁKU**”
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią Załączniki nr 2.1 – 2.2 dołączone do Zaproszenia - Formularze cenowe.
3. **Szczegółowe wymagania Zamawiającego:**
 - a) wszystkie zaoferowane **wyroby medyczne** muszą spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U z 2020r. poz. 186 ze zm.) oraz dyrektywami europejskimi,
 - b) W ramach wynagrodzenia określonego niniejszą umową, Wykonawca, w terminie maks. 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy, zobowiązuje się do utworzenia w siedzibie Filii Zamawiającego – **Blok Operacyjny oddziału urazowo- ortopedycznego 1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk** – depozytu przedmiotu Zamówienia w zakresie ilościowym uzgodnionym z Ordynatorem Oddziału Ortopedii Filii w Ełku.
 - c) Za dni robocze uznaje się dni od poniedziałku do piątku w godzinach 08:00 – 15:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - d) W ramach wynagrodzenia określonego w umowie, Wykonawca w jej okresie obowiązywania zobowiązuje się do przeszkolenia pracowników w zakresie technik operacyjnych z zastosowaniem zamawianych implantów.
 - e) Na czas trwania umowy Wykonawca dostarczy nieodpłatnie niezbędne narzędzia do przeprowadzania zabiegów.
 - f) Przedmiot zamówienia musi być dostarczony w sterylnych opakowaniach zabezpieczających go przed uszkodzeniem.
 - g) Wyroby sterylne muszą mieć dodatkowe oznaczenie, jeśli jest wymagane, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - h) Data sterylizacji (jeśli przedmiot zamówienia wymaga sterylizacji) musi być podana na opakowaniu.
 - i) Każde dostarczane opakowanie przedmiotu zamówienia winno być zaopatrzone w etykietę handlową/ulotkę sporządzoną w języku polskim. Produkty winny być dostarczane w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach producenta, z widocznym numerem serii i czytelnym **terminem ważności nie krótszym niż 6 miesięcy** licząc od dnia ich dostarczenia do siedziby Filii Zamawiającego. Dostawy

produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na ich dostarczenie musi wyrazić Kierownik Apteki Zakładowej, a w czasie jego nieobecności osoba przez niego upoważniona.

4. **Forma i termin płatności:** 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. **Miejsce dostawy:** Apteka Zakładowa 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.
6. Dostawy będą realizowane przez Wykonawcę własnym transportem lub transportem za pośrednictwem firmy kurierskiej, na jego koszt i ryzyko wraz z ubezpieczeniem, rozładunkiem i przeniesieniem do wskazanych pomieszczeń magazynowych Filii Zamawiającego.
7. Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty zaproponowane pozycje równoważne oraz wykazać ich równoważność w stosunku do wymagań opisanych w dokumentacji stanowiącej opis przedmiotu zamówienia ze wskazaniem nazwy i pozycji opisu przedmiotu zamówienia, których dotyczy.
8. **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 Oferta Wykonawcy - Załącznik nr 1 do Zaproszenia, części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom lub do podania nazw (firm) podwykonawców.
9. Wykonawca jest zobowiązany dostarczać przedmiot zamówienia dobrej jakości i zgodnie z opisem.
10. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
11. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z Wykonawcą lub ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.
12. Wykonawca jest zobowiązany podać telefony kontaktowe i adresy mailowe oraz inne ustalenia niezbędne dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
13. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
14. Wykonawca jest związany ofertą w terminie **30 dni** od dnia otwarcia ofert.

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV:

33141700-7 – wyroby ortopedyczne,

33183100-7 implanty ortopedyczne,

33140000-3 – materiały medyczne.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

1. Umowa w sprawie realizacji zamówienia zostanie zawarta na czas oznaczony.
2. Realizacja zadań będzie następować poprzez:
 - a) utworzenie depozytu na bloku operacyjnym Oddziału Ortopedycznego Filii w Ełku;
 - b) uzupełnianie depozytu na podstawie przesyłanych protokołów zużycia;
3. Zamawiający wymaga uzupełnienia depozytu po przekazaniu informacji o wykorzystaniu wyrobu medycznego maksymalnie **do 3 dni roboczych** od daty przesłania protokołu zużycia na koszt Wykonawcy.
4. **Dostawy** będą realizowane zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego **przez okres 24 miesięcy od dnia obowiązywania umowy.**
5. Za dni robocze uznaje się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

III. W POSTĘPOWANIU MOGĄ UCZESTNICZYĆ WYKONAWCY, KTÓRZY:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności i dysponują aktualnymi dokumentami dopuszczenia do obrotu i używania na rynku krajowym zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010r. (Dz.U. z 2020r. poz. 186) oraz, że kopie tych dokumentów dostarczą na każde żądanie Zamawiającego.
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 właściwej realizację zamówienia.

IV. OFERTY BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE WG KRYTERIUM:

1. Przy wyborze oferty w danym zadaniu Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena(C) – 60% = 60 pkt.

Termin uzupełnienia depozytu (Tud) - 40% = 40 pkt.

- 1) Punkty w kryterium cena (C) zostaną wyliczone wg poniższych zasad, przy założeniu, że oferta o najniższej cenie uzyska 60 %

$$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – punkty przyznane za kryterium Cena.

Punkty zostaną przyznane na podstawie ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczone według wzoru opisanego powyżej.

- 2) Punkty w kryterium Termin uzupełnienia depozytu (Tud) przyznawane będą wg poniższych zasad, przy założeniu, że oferta o najkrótszym terminie uzupełnienia depozytu uzyska 40 %.

$$Tud = \frac{\text{Najkrótszy Termin uzupełnienia depozytu}}{\text{Termin uzupełnienia depozytu badanej oferty}} \times 40 \text{ pkt}$$

gdzie:

Tud – punkty przyznane za kryterium **Termin uzupełnienia depozytu**

Punkty zostaną przyznane na podstawie terminu uzupełnienia depozytu wskazanego przez Wykonawcę w ofercie Wykonawcy i przeliczone według wzoru opisanego powyżej.

Wykonawca w formularzu Oferta Wykonawcy zobowiązany jest podać Termin uzupełnienia depozytu w **pełnych dniach kalendarzowych**. W przypadku podania terminu uzupełnienia w niepełnych dniach Zamawiający zaokrągli „ w górę” do pełnych dni. Zaoferowanie terminu dłuższego niż maksymalny skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SWZ.

- 3) **Ocena końcowa oferty:**

Na ocenę końcową będzie składała się suma wszystkich uzyskanych punktów pomnożonych przez ich wagę za kryterium „cena” oraz „Termin uzupełnienia depozytu”, wyliczona wg. poniższego wzoru:

$$P = C + Tud \times 100\%$$

gdzie:

P – łączna ilość punktów przyznanych danej ofercie

C – przyznana liczba punktów za cenę

Tud – przyznana liczba punktów za termin uzupełnienia depozytu

UWAGA: Zamawiający przy wyliczeniu punktów będzie stosował formuły obliczeniowe stworzone na bazie programu Microsoft Excel (z zastosowaniem zasady zaokrąglania do dwóch miejsc po przecinku).

V. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

1. Cena oferty powinna być skalkulowana w oparciu o dane podane w formularzu cenowym, przy zachowaniu poniższych zasad:
 - a) w formularzu należy określić najpierw cenę jednostkową netto pozycji, a następnie przeliczyć wartość netto pozycji, jako iloczyn ceny jednostkowej netto oraz zapotrzebowanej ilości. Następnie należy określić wartość brutto pozycji asortymentowej poprzez powiększenie wartości netto o należny podatek VAT – wg stawek obowiązujących na dzień wyznaczony do składania ofert. Nieuwzględnienie wszystkich pozycji ujętych w ramach formularza cenowego nie stanowi oczywistej omyłki i nie podlega korekcie, ale skutkuje odrzuceniem oferty,
 - b) ceny jednostkowe oraz wartości muszą być wyrażone w jednostkach nie mniejszych niż grosze – dwa miejsca po przecinku (nie dopuszcza się podania cen jednostkowych w tysięcznych częściach złotego, zaokrąglenia dokonywane przez arkusz Excel nie są traktowane jako błąd w obliczeniu ceny).
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania. Musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.
3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszty opakowania, załadunku, rozładunku, ubezpieczenie na czas transportu, koszty transportu.
4. 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.
5. Wszelkie wartości określone w formularzu cenowym i ofercie muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.
7. Zamawiający dopuszcza negocjacje oferty z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

VI. POSTAĆ OFERTY.

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
2. Ofertę należy składać w oryginale w formie elektronicznej zgodnie z rozdziałem X niniejszego Zaprośzenia na adres: kkucharczyk@1wsk.elk.pl
3. Ofertę wraz z załącznikami podpisuje Wykonawca lub osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
4. 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.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty składanej w formie papierowej muszą być parafowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu i opatrzone datami ich dokonania.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w języku obcym należy dołączyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.
7. Wykonawca ponosi wszystkie koszty przygotowania i złożenia oferty.

VII. WYKAZ DOKUMENTÓW, KTÓRE POWINNA ZAWIERAĆ OFERTA:

1. Oryginał formularza: **Załącznik nr 1 do Zaprośzenia – „Oferta Wykonawcy”**.
2. Oryginał formularza: **Załącznik nr 2. „Formularz cenowy”**.
3. **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.

4. **Oświadczenie Wykonawcy** o posiadaniu nw. dokumentów **okazywanych na każde żądanie Zamawiającego** – wzór Załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy o przedmiocie zamówienia:
 - a) **aktualny dokument dopuszczający do obrotu i używania na rynku krajowym dla zaoferowanych wyrobów stanowiących przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych** z dn. 20.05.2010 r. (tj. Dz. U z 2020. poz. 186 ze zm.) potwierdzającego oznaczenie przedmiotu znakiem CE, tj.:
 - deklaracja zgodności** wystawiona przez wytwórcę lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzająca, że wyrób medyczny jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi,
 - certyfiakat zgodności** wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (identyfikujący producenta i typ wyrobu), jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana z udziałem jednostki notyfikowanej.
 - b) **materiały informacyjne**, ulotki, opisy, katalogi, foldery, instrukcje obsługi zawierające opis techniczny, zakres norm działania i zachowania w różnych warunkach języku polskim dla każdego z elementów oferowanego asortymentu, nie zawierające informacji sprzecznych z informacjami podanymi w załączniku nr 2.1 – 2.2 do Zaproszenia (opisem przedmiotu zamówienia).
5. Oświadczenie, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. III Zaproszenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w Formularzu Oferta Wykonawcy - Załącznik nr 1.
6. 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.

VIII. 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.

IX. 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 w formie elektronicznej należy kierować na adres poczty elektronicznej: kkucharczyk@1wszk.elk.pl
4. Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07:30 – 14:30.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaproszenia najpóźniej w terminie do 4 dni przed wyznaczonym terminem do składania ofert. Pytania, złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
6. Zamawiający przekazuje odpowiedzi poprzez zamieszczenie na stronie internetowej w miejscu publikacji zaproszenia najpóźniej na 2 dni przed wyznaczonym terminem do składania ofert.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. **Ofertę należy składać w formie elektronicznej**, w formacie .pdf na adres e - mail: kkucharczyk@1wszk.elk.pl w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 20-07-2022r. do godz. 09:00**, wpisując w tytule wiadomości nazwę postępowania, t.j. „Dostawa implantów ortopedycznych na potrzeby 1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku.” Oryginał oferty, która została przesłana w formie elektronicznej w formacie PDF należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub e-podpisem.
2. 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.
3. Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.

XI. 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.

XII. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

Katarzyna Kucharczyk – referent ds. zamówień publicznych - w sprawach proceduralnych, tel. 87/621 99 36.
Anna Rejewska - Kierownik Apteki Zakładowej – w sprawach merytorycznych, tel. 87/621 99 70.

Wykaz załączników do Zaproszenia:

- Zał. nr 1 - Formularz - Oferta Wykonawcy
- Zał. nr 2.1 – 2.2 - Formularz cenowy
- Zał. nr 3 - Projekt umowy
- Zał. nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy o przedmiocie zamówienia.

ZATWIERDZAM