



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Znak sprawy
SP ZOZ/DZ/14/2020

Myszków, dn. 20-03-2020 r.

Zapytanie ofertowe
przy realizacji zamówienia publicznego, którego wartość jest większa niż 30 000 zł, ale nie przekracza równowartości kwoty 30 000 EURO.

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

„WYKONANIE USŁUGI SERWISOWANIA, PRZEGLĄDÓW I NAPRAW TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO SIEMENS SOMATOM EMOTION 6 ZNAJDUJĄCEGO SIĘ W PRACOWNI TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE”

Zakres usług obejmuje:

1. Przeglądy okresowe

Regularne przeglądy okresowe - interwały i zakres przeglądów według wymagań producenta; terminy przeglądów - uzgodnione z Zamawiającym.

- sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych,
- Inspekcja zużycia części.
- Oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła.
- Smarowanie ruchomych części mechanicznych.
- Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego.
- Konserwacja software'u systemowego i aplikacyjnego
- Porządkowanie przestrzeni dyskowej i bazy danych.
- Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy.
- Dokumentacja przeglądów.

2. Kontrola jakości - podczas przeglądów okresowych

- Sprawdzenie jakości obrazu.
- Sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury z wykorzystaniem, w razie potrzeby, specjalistycznej aparatury pomiarowej i fantomów.
- Przeprowadzenie czynności korygujących - ustawienie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości optymalnych.

3. Naprawy

- Interwencje na wezwanie - praca w miejscu lokalizacji aparatury wraz z dojazdem inżyniera.
- Diagnostowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części
- Kontrola urządzenia po przeprowadzonej naprawie.
- Dokumentacja interwencji serwisowych.

4. Modyfikacje

- Wykonawca zobowiązuje się w ramach złożonej oferty i na swój koszt do wykonywania niezbędnych modyfikacji urządzenia medycznego, do których dokonywania uprawniony jest wyłącznie producent urządzenia.

5. Części zamienne i komponenty specjalne

- Dostawy części zamiennych w celu zastąpienia części, które na skutek naturalnych procesów uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatnymi do dalszej eksploatacji,

za wyjątkiem: komponentów specjalnych, to jest lamp rentgenowskich, detektorów promieniowania

- Dostawy materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów.
- Dostawy materiałów do przeprowadzanych modyfikacji.

6. Pomoc aplikacyjna

Wykonawca zapewni wsparcie aplikacyjno – szkoleniowe dla personelu medycznego gwarantujące systematyczny rozwój wiedzy z zakresu obsługi i wykorzystania wszystkich dostępnych funkcji tomografu komputerowego.

7. Czas pracy serwisu

Wykonawca zapewnia prace inżynierów serwisu w normalnych godzinach wykonywania usług serwisowych od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 17:00, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

Zamawiający wymaga czasu reakcji serwisowej maksymalnie do 24 h.

2. Dokumenty wymagane od Wykonawców potwierdzające spełnienie warunków przedmiotowych i podmiotowych:

2.1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego)

W tym zakresie Zamawiający wymaga aby:

- Wykonawca posiadał pełną dokumentację serwisową oraz schematy naprawcze aparatu będącego przedmiotem zapytania ofertowego;
- w przypadku wymaganej naprawy z częściami Wykonawca dostarczy części fabrycznie nowe, w oryginalnych, nieotwartych opakowaniach.

2.2. W celu spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia że:

- Wykonawca posiada narzędzia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia, w tym kody serwisowe;
- osoby (inżynierowie) świadczące serwis urządzeń posiadają aktualne certyfikaty szkoleniowe wydane przez producenta aparatu lub autoryzowaną przez producenta jednostkę,

Zamawiający na etapie badania ofert sprawdzi spełnienie w/w wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia na podstawie **zał. nr 3 do SIWZ - oświadczenia.**

3. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy.**

4. Warunki udziału w postępowaniu:

4.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają:

- zdolności techniczne lub zawodowe. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – **załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.**

5. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

6. Wraz z ofertą należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

4.3.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

9

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa powyżej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

Wykonawca powołujący się na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla Wykonawcy.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o dokumenty oraz oświadczenia złożone przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu metodą warunku granicznego spełnia/niespełnia

5. Termin obowiązywania oferty: 30 dni od dnia otwarcia ofert

6. Sposób przygotowania oferty: forma pisemna na załączonych przez Zamawiającego formularzach ofertowych tj.

6.1. Załącznik nr 1: Formularz ofertowy

6.2. Załącznik nr 2: Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

6.3. Załącznik nr 3: Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia

6.4. Załącznik nr 4: Informacje o podwykonawcach

6.5. Załącznik nr 5: Wzór umowy

7. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert

Sekretariat Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków

Termin składania ofert upływa dnia: 27.03.2020 r. o godz. 10:00.

Termin otwarcia ofert: 27.03.2019 r. godz. 10:30

sala konferencyjna budynek B-3

Ofertę można również złożyć drogą elektroniczną na adres:

e-mail: mdziechciarz@zozmyszkow.pl

Termin składania ofert upływa dnia: 27.03.2020 r. o godz. 10:00.

Termin otwarcia ofert: 27.03.2019 r. godz. 10:30

Niezwłocznie po otwarciu ofert informacje o złożonych ofertach zostaną a zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego w dokumentacji niniejszego zapytania ofertowego,

8. Sposób obliczenia ceny:

Wykonawca poda cenę ofertową na **Formularzu ofertowym (załącznik nr 1)**.

a) oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z terminowym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i wytycznymi stawianymi przez Zamawiającego, odnoszące się do przedmiotu zamówienia oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, w tym podatek VAT;

b) cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny (obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu i itp.);

c) cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem podatku VAT do dwóch miejsc po przecinku.;

d) Cena może być tylko jedna; nie dopuszcza się wariantowych cen. Wszelkie upusty, rabaty winny być od razu ujęte w obliczeniu ceny, tak by wyliczona cena za realizację zamówienia była ceną ostateczną, bez konieczności dokonywania przez Zamawiającego przeliczeń itp. działań w celu jej określenia.

9. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert:

Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium:

KRYTERIUM I - Cena oferty brutto – 100 %

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

KRYTERIUM I - Cena oferty

Cena oferty brutto z VAT - oznaczenie: C/of.

Sposób oceny:

$$P = \frac{\text{C/of. najniższej}}{\text{C/of. Badanej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

- ✓ Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.
- ✓ Zamawiający dla potrzeb oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego dla Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, doliczy do przedstawionej ceny należy podatek od towarów i usług zgodnie z obowiązującymi w przedmiocie zamówienia przepisami prawa.
- ✓ Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

10. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy:

- 1) Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.
 - 2) Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców podając w szczególności:
 - a. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom,
 - b. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - d. terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
 - 3) Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego;
 - 4) Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.
 - 5) O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
 - 6) W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
11. Wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5.

12. Informacje o sposobie porozumiewania się z Zamawiającym:

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej. Pytania muszą być skierowane na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29

nr faksu: (034) 313 89 78 e-mail: mdziechciarz@zozmyszkow.pl

Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

W sprawie procedury: Magdalena Dziechciarz - Pucek **Tel. (48) 34/ 315 82 23**

W sprawie przedmiotu zamówienia: Edyta Łonak tel. (48) 315 82 63

Wykonawcy mają możliwość zadawania pytań do niniejszego zapytania ofertowego do dnia: 25-03-2020 r.


.....
(sporządził)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Myszkowie

.....
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)
Dariusz Kaczmarek

