



**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

SP ZOZ/DZ/10/2021

Myszków, dnia 25.03.2021 r.

ZAPYTANIE

(dotyczy zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł) na:

„DOSTAWA PASKÓW DO ANALIZY MOCZU WRAZ Z DZIERŻAWĄ CZYTNIKA TESTÓW PASKOWYCH DLA POTRZEB ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE”

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa pasków do analizy moczu wraz z dzierżawą czytnika pasków testowych.

Wykonawca zobowiązuje się wydzierżawić stanowiący jego własność czytnik pasków testowych na okres 36 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy.

Wykonawca będzie dostarczać paski do analizy moczu niezbędne do wykonywania badań na wydzierżawionym aparacie, sukcesywnie przez okres 36 miesięcy od daty obowiązywania umowy według zamówień pisemnych składanych przez Zamawiającego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 2 do niniejszego zapytania**.

2. Realizacja zamówienia:

Dostawy będą realizowane przez okres 36 miesięcy od daty zawarcia umowy. Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego zapytania.

O wyborze oferty najkorzystniejszej Oferenci zostaną poinformowani drogą mailową.

3. Forma złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić zgodnie ze wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki (sporządzone poprzez wypełnienie i podpisanie wzorów dołączonych do niniejszego zapytania)

Ofertę należy złożyć w formie e-mailowej na adres: mdziechciarz@zozmyszkow.pl z dopiskiem:

Oferta na: **„DOSTAWA PASKÓW DO ANALIZY MOCZU WRAZ Z DZIERŻAWĄ CZYTNIKA TESTÓW PASKOWYCH DLA POTRZEB ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE”**

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

4. Sposób obliczenia ceny oferty:

Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające z umowy jak i wprost z załączników:

- 4.1. Formularz oferty – załącznik nr 1
- 4.2. Formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 2
- 4.3. Wzór umowy – załącznik nr 3

Ceną oferty jest kwota wpisana w formularzu ofertowym, zgodna z obliczoną w załączniku nr 2 formularz asortymentowo – cenowy – wartość „Razem brutto”

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. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonych

wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy.

5. Termin złożenia oferty: do dnia 06.04.2021 do godz. 10:00 na adres e – mailowy podany powyżej.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do uzupełnienia do uzupełnienia oferty lub unieważnienia zapytania bez podania przyczyn na każdym jego etapie.

7. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena – 100 %

8. Opis sposobu oceny oferty w zakresie poszczególnych kryteriów:

Liczba punktów uzyskanych przez daną ofertę będzie obliczana następująco:

Kryterium „cena” – punktacja jest obliczana ze wzoru:

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

przy czym ceną oferty jest kwota podana w formularzu ofertowym.

Z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

9. Zamawiający informuje, że nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

10. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

Podwykonawstwo:

a. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wskazać w ofercie, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy. Należy w tym celu wypełnić załącznik nr 1 do zapytania. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców, należy wpisać w formularzu „nie dotyczy”. Brak ww. informacji oznaczać będzie, iż całość zamówienia będzie zrealizowane przez Wykonawcę.

b. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

Asystent Dyrektora
ds. Finansowych i Zarządzania

Stawomir Kuzmicka
(podpis upoważnionej osoby Zamawiającego)

Prusys
Specjalista koordynator
ds. Zamówień Publicznych
M. Dziechciarz-Pucek
Magdalena Dziechciarz-Pucek

.....
pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

tel./fax
REGON
NIP
e-mail

Formularz ofertowy

Dla (Zamawiający):
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29

w odpowiedzi na niniejsze zapytanie dotyczące:

**„DOSTAWA PASKÓW DO ANALIZY MOCZU WRAZ Z DZIERŻAWĄ CZYTNIKA TESTÓW
PASKOWYCH DLA POTRZEB ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ SZPITALA
POWIATOWEGO W MYSZKOWIE”**

Wykonawca oświadcza, że:

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na **dostawa pasków do analizy moczu wraz z dzierżawą czytnika testów paskowych dla potrzeb Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala Powiatowego w Myszkowie**, zgodnie ze złożonym formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.
2. Będzie realizował dostawy przez okres 36 miesięcy od daty obowiązywania umowy.
3. Akceptuje warunki określone we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik Nr 3.**
4. W przypadku wyboru oferty Wykonawcy zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz do dostarczenia Zamawiającego kserokopii dokumentów uprawniających go do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym oświadczamy, że warunki umowy stanowiące załącznik do zapytania zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):

.....
.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

9. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o

udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:

.....
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;
UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU
POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

10. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....

w zakresie:

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

11. Zobowiązujemy się do przedłożenia na życzenie Zamawiającego, w trakcie niniejszego zapytania ofertowego materiałów informacyjnych oferowanego produktu w języku polskim. Materiały informacyjne muszą wskazywać wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego.

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

....., dnia

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebnie skreślić lub wypełnić

DOSTAWA PASKÓW DO ANALIZY MOCZU WRAZ Z DZIERŻAWĄ CZYTNIKA TESTÓW PASKOWYCH

Czytnik	
Dane czytnika	
Nazwa i typ	
Producent	
Kraj producenta	
Rok produkcji	

KOSZTY DZIERŻAWY CZYTNIKA

Jednostkowa cena netto m-cznej dzierżawy	Należny podatek VAT	Jednostkowa cena brutto m-cznej dzierżawy	Łączna wartość netto 36 miesięcznej dzierżawy	Należny podatek VAT	Łączna wartość brutto 36 miesięcznej dzierżawy

L.p.	Nazwa odczynnika	Ilość badań / 3 lata	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Nr katalogowy	Producent	Cena jednostkowa netto/opakowanie	Stawka VAT (%)	Łączna wartość netto	Łączna wartość brutto	Koszt pojedynczego oznaczenia
1.	10 parametrowe paski do analizy moczu	70 000									
2.	Materiał kontrolny do wewnętrzzlaboratoryjnej kontroli jakości na 2 poziomach										
3.	Materiał kontrolny do zewnętrzzlaboratoryjnej kontroli jakości z możliwością uzyskania certyfikatu.										
RAZEM:											

Warunki graniczne - odczynniki

1. min. 10 parametrowe paski do analizy moczu z następującymi parametrami: ciężar właściwy, pH, azotyny, ciała ketonowe, glukoza, białko, bilirubina, urobilinogen, leukocyty, krew.
2. Paski z eliminacją wpływu kwasu askorbinowego na wynik badania moczu.
3. Data ważności dostarczonych pasków min. 6 miesięcy od daty dostawy.
4. Wszystkie dane dotyczące pasków oraz materiałów kontrolnych muszą zawierać się w dołączonej instrukcji w języku polskim.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wyrównania strat pasków poniesionych w wyniku awarii aparatu powodujących uzyskanie niewiarygodnych wyników.
6. Do zaferowanej ilości pasków należy doliczyć paski do wykonania badań kontrolnych kontroli wewnętrzzlaboratoryjnej codziennie tj. 7 dni tygodniu na dwóch poziomach oraz zaferowanej kontroli zewnętrzzlaboratoryjnej.
7. Przez cały okres trwania umowy, zapewnienie udziału w niezależnym programie, polegającym na dostarczeniu do laboratorium zewnętrzznego materiału kontrolnego, dostarczonego przez niezależną firmę zewnętrzną, umożliwiającą wykonanie niezależnych oznaczeń kontrolnych, co najmniej 4 razy w roku, z możliwością uzyskania certyfikatu.
8. Dostawa w ciągu maksymalnie do 4 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia faxem lub e-mail. W przypadku pilnego zamówienia (tryb „CITO”) Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zamawiany asortyment do 48 godzin w dni robocze od momentu złożenia zamówienia faxem lub e-mail.
9. Czas reklamacji nie może przekroczyć 48 godz. od daty zgłoszenia reklamacji (zgłoszenie dokonane w formie telefonicznej, e-mail, fax), do momentu jej rozpatrzenia. Wymiana przed upływem kolejnych 48 godzin. Po tym czasie, gdy nadal nie otrzymano pełnowartościowego asortymentu lub w sytuacji, gdy powtórnie, w ramach wymiany otrzymano uszkodzony, niepełnowartościowy asortyment, w efekcie powodując zatrzymanie ciągłości pracy laboratorium, Zamawiający ma prawo zlecić wykonanie badania ogólnego moczu do Podwykonawcy wskazanego przez siebie. Wykonawca pokrywa koszt wykonania badania ogólnego moczu według cennika obowiązującego u Podwykonawcy, łącznie z kosztem transportu związanym z dostarczeniem materiału do badań do Podwykonawcy oraz odbiorem wyników w wersji papierowej.
10. Wykonawca zobowiązuje się uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym towarze w terminie do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia telefonicznego, faxem, e-mail. Po upływie tego czasu, gdy nadal nie zostały uzupełnione braki ilościowe, Zamawiający ma prawo zlecić wykonanie badania ogólnego moczu do Podwykonawcy wskazanego przez siebie. Wykonawca pokrywa koszt wykonania badania ogólnego moczu, według cennika Podwykonawcy, łącznie z kosztem transportu związanym z dostarczeniem materiału do badań do Podwykonawcy oraz odbiorem wyników w wersji papierowej.
11. Dostarczenie wraz z pierwszą dostawą, dla oferowanego asortymentu kart charakterystyki substancji niebezpiecznych w wersji papierowej.
12. Paski, materiały kontrolne muszą posiadać znak CE.
13. Materiał kontrolny wewnętrzzlaboratoryjny w postaci ciekłej.

WARUNKI GRANICZNE – CZYTNIK PASKÓW

L.p.	PARAMETR GRANICZNY	WYMÓG	Informacja o spełnieniu warunku granicznego - należy wpisać słowo „TAK” lub „NIE”
1	Czytnik pasków do analizy moczu nie starszy niż z 2016 r. (posiadający udokumentowany przegląd serwisowy, wraz z udokumentowaną wymianą części podlegających okresowym wymianom lub zużyciu).		
2	Półościowy odczyt min. 10 parametrów fizyko-chemicznych moczu.		
3	Automatyczne określenie lub predefiniowanie barwy moczu i klarowności (możliwość wpisania poprzez wybór opcji w czytniku i skanowania kodu)		
4	Wydajność minimum 400 oznaczeń/godzinę.		
5	Autokalibracja bez dodatkowych pasków kalibracyjnych podczas każdorazowego uruchomienia urządzenia (automatyczny proces sprawdzania poprawności działania analizatora każdorazowo przy włączeniu)		
6	Kontrola systemu optycznego aparatu. W przypadku konieczności stosowania pasków kontrolnych, dostarczenie ich w ilości wymaganej na cały okres trwania umowy, w ramach czynszu dzierżawnego.		
7	Flagowanie wyników patologicznych.		
8	Możliwość wprowadzenia numeru ID próbki manualnie i czytnikiem kodów kreskowych		
9	Możliwość wyrażania wyniku w wybranych jednostkach.		
10	Pamięć minimum 800 ostatnich pomiarów.		

11	Identyfikacja próbek za pomocą kodu kreskowego.		
12	Aparat z podłączeniem i transmisją danych do LIS. Koszt podłączenia ponosić będzie Wykonawca. Obecnie laboratorium posiada oprogramowanie firmy ASSECO INFOMEDICA.		
13	Instrukcja obsługi w zakresie eksploatacji i konserwacji czytnika w języku polskim.		
14	Dostawa, instalacja, uruchomienie, deinstalacja czytnika na koszt Wykonawcy. Dostarczenie wraz z aparatem paszportu technicznego.		
15	Wybrany Oferent z zachowaniem wszelkich środków bezpieczeństwa przeprowadzi teoretyczne i praktyczne przeszkolenie personelu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej		
16	Usunięcie awarii do 48 godzin od chwili jej zgłoszenia telefonicznego, faksem lub mailem. Należy podać numer telefonu pod który należy zgłosić awarię w dni robocze i ustawowo wolne od pracy.		
17	Przeglądy serwisowe obejmujące wymianę niezbędnych części zużywalnych w ramach opłaty dzierżawnej.		
18	Zagwarantowanie czytnika zastępczego o takich samych parametrach na czas naprawy trwającej dłużej niż 2 dni robocze.		
19	Zaoferowany czytnik pasków do analizy moczu oraz paski do analizy moczu muszą pochodzić od jednego producenta.		
20	Przedstawić w ofercie harmonogram okresowych przeglądów serwisowych.		
21	Automatyczny transport i usuwanie zużytych pasków do zamkniętego pojemnika.		
22	Dostarczenie wraz z czytnikiem mikroskopu laboratoryjnego do oceny osadu moczu z zapewnieniem gwarancji, w tym wszelkich napraw urządzenia przez okres trwania umowy. Parametry mikroskopu laboratoryjnego przedstawiono poniżej: - statyw bez ostrych krawędzi,		

	<ul style="list-style-type: none"> - głowica binokularowa, - obiektyw: 4x, 10x, 40x, 100x (imersja) - odległość pomiędzy źrenicami min. od 45 do 70mm 		
23	Dostarczenie wraz z czytnikiem, termometra i wilgotnościomierza w celu monitorowania zewnętrznych warunków pracy czytnika oraz warunków przechowywania paków		
24	Czytnik posiadający procedurę automatycznego wykrywania zapełnianego pojemnika na zużyte paski poprzez wyświetlenie ostrzeżenia na ekranie.		
25	<p>Dostarczenie wraz z czytnikiem, automatycznych manualnych pipet laboratoryjnych jednokanałowych do pracy manualnej w ilości:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 szt. o pojemności 100 ul – 1000 ul (pipety zmienneo pojemnościowe) - 1 szt. o pojemności 1000 ul (pipeta stała pojemnościowa) - 1 szt. o pojemności 10 ul – 100 ul (pipeta zmienneo pojemnościowa) <p>wraz świadectwem walidacji oraz 24 miesięcznym okresem gwarancyjnym dla każdej pipety.</p>		

Do oferty załączyć: katalogi, ulotki, opisy lub inne dokumenty zawierające szczegółowy opis zaofiarowanych produktów z opisaniem pozycji, którego dotyczy (dotyczy najkorzystniejszej oferty).

9

FORMULARZ CENOWY ZBIORCZY

L.p.	Nazwa	Łączna wartość netto	Podatek VAT	Łączna wartość brutto
1	Odczynniki i materiały zużywalne do badań			
2	Dzierżawa analizatora			

....., dnia, r.

.....
 pieczęć i podpis upoważnionego
 przedstawiciela/wykonawcy

a