



Bełchatów, dnia 06.03.2019 r.  
(miejscowość, data)

## OGŁOSZENIE

### Zaproszenie do składania ofert

(znak sprawy: GZP/390/23/2019)

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie, zwany dalej „Zamawiającym”, zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie zaproszenia do składania ofert z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, na podstawie art. 4 pkt 8 tejże ustawy.

Warunki postępowania i wymagania określone przez Zamawiającego:

1. Przedmiot zamówienia:
  - 1) Przedmiotem zamówienia jest:  
**Zakup ureterorenoskopów dla oddziału urologicznego (3 sztuki).**  
Kod CPV: 33100000-1
  - 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik nr 5 do Ogłoszenia – Parametry techniczno-funkcjonalne.**
2. Termin realizacji zamówienia: **do 42 dni od zawarcia umowy.**
3. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): minimalny wymagany okres gwarancji wynosi **24 miesiące**
4. Warunki płatności: **przelew 60 dni**
5. Warunki udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy): **nie dotyczy**
6. Miejsce i termin złożenia oferty:  
Ofertę – zgodnie z wyborem Wykonawcy – należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: 97-400 Bełchatów, ul. Czapliniecka 123, sekretariat p.o. Z-cy Dyrektora ds. Ekonomicznych (pok. 18) z dopiskiem „Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia – OFERTA na zakup ureteroskopów dla oddziału urologicznego.” lub na adres e-mail: [z.publiczne@szpital-belchatow.pl](mailto:z.publiczne@szpital-belchatow.pl) - do dnia 14.03.2019 r. do godz. 13:00.
7. Kryteria oceny ofert:
  - 1) **Cena - 90%**  
Ocena punktowa oferty w kryterium „Cena” zostanie przeprowadzona zgodnie z następującym wzorem:

$$WPC = \frac{C_{\min}}{C_{\text{or}}} \times 100 \times WK$$

gdzie:  
**WPC** - wartość punktowa oferty ocenianej w kryterium „Cena”;  
**C min** - najniższa cena brutto spośród złożonych ofert;  
**C or** - cena brutto oferty rozpatrywanej;  
**WK** - waga kryterium (90%).

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie  
Czapliniecka 123, 97-400 Bełchatów

Nr konta: 61 1440 1257 0000 0000 0192 0529

Tel.: +48 44 63 58 200

E-mail: [szpital@szpital-belchatow.pl](mailto:szpital@szpital-belchatow.pl)

NIP: 7691787666

Fax: +48 44 63 21 628

Url: [www.szpital-belchatow.pl](http://www.szpital-belchatow.pl)

Regon: 000306503

2) **Czas reakcji serwisu - 10%**

„Czas reakcji serwisu” – to liczony w godzinach czas, o którym mowa w §4 ust. 3 wzoru umowy (załącznik nr 3 do ogłoszenia) dotyczący podjęcia naprawy - rozumiany jako przybycie serwisanta do siedziby zamawiającego w celu zdiagnozowania usterki lub potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia do naprawy w przypadku, gdy znane są przyczyny lub skutki awarii. Najdłuższy czas reakcji serwisu dopuszczony przez zamawiającego wynosi 48 godzin. Najkrótszy czas reakcji serwisu podlegający ocenie wynosi 24 godziny. Oferując czas reakcji serwisu wykonawca określa ten parametr jako jedną z dwóch przewidzianych przez zamawiającego opcji tj. „24 godziny” (oznacza, że wykonawca winien zareagować do 24 godzin od zgłoszenia awarii) lub „48 godzin” (oznacza, że wykonawca winien zareagować do 48 godzin od zgłoszenia awarii).

Ocena punktowa oferty w kryterium „Czas reakcji serwisu” zostanie przeprowadzona zgodnie z następującym wzorem:

$$\text{WP CRS} = \frac{\text{CRS min}}{\text{CRS or}} \times 100 \times \text{WK}$$

gdzie:

**WP CRS** - wartość punktowa oferty ocenianej w kryterium „Czas reakcji serwisu”;

**CRS min** - najkrótszy czas reakcji serwisu spośród wszystkich złożonych ofert;

**CRS or** - czas reakcji serwisu oferty rozpatrywanej

**WK** - waga kryterium (10%).

$$\text{WPO} = \text{WP C} + \text{WP CRS}$$

gdzie:

**WPO** - wartość punktowa oferty uwzględniająca wszystkie przewidziane w ocenie ofert kryteria

- 4) Wyniki końcowych obliczeń zamawiający zaokrągla do dwóch miejsc po przecinku.
- 5) W cenę oferty muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy, pod rygorem niemożności domagania się pokrycia jakichkolwiek dodatkowych kosztów przez zamawiającego.
- 6) Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą w oparciu o wyżej opisane kryteria.

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Marek Lipnicki – Kierownik Działu zamówień publicznych i zaopatrzenia, telefon 044 6358236

Anna Kowalczyk - Pracownik ds. zamówień publicznych – prowadzący dane postępowanie, telefon 044 6358208

9. Sposób przygotowania oferty/instrukcja dla oferentów:

- 9.1 Ofertę należy złożyć w formie pisemnej z uwzględnieniem druków stanowiących załączniki do ogłoszenia.
- 9.2 Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w pełnym zakresie przedmiotu zamówienia lub w odniesieniu do dowolnie wybranych części, jeżeli Zamawiający dopuścił składanie ofert częściowych.
- 9.3 Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
- 9.4 Oferent odpowiada za właściwą kalkulację ceny oferty, która musi uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Cenę należy określić w sposób jednoznaczny i ostateczny (do drugiego miejsca po przecinku), z uwzględnieniem wszelkich oferowanych przez Oferenta ewentualnych upustów i rabatów. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych. Oferent zobowiązany jest do złożenia oferty w złotych polskich i w takiej walucie (PLN) nastąpi rozliczenie między Zamawiającym a Oferentem.
- 9.5 Treść oferty musi odpowiadać warunkom udziału w postępowaniu i wymaganiom Zamawiającego dotyczącym przedmiotu zamówienia.
- 9.6 Zamawiający zastrzega sobie prawo, przed upływem terminu składania ofert, do wyjaśnienia lub zmiany treści warunków udziału w postępowaniu i wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia, a także do przedłużenia terminu składania ofert.
- 9.7 Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
- 9.8 Na ofertę składają się następujące dokumenty wymagane przez Zamawiającego:
  - a) druk OFERTA według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia
  - b) formularz cenowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia

- c) dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu (*jeżeli dotyczy*): **nie dotyczy**
  - d) dokumenty potwierdzające spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego:
    - 1) **parametry techniczno-funkcjonalne** oferowanego urządzenia w formie wypełnionego i podpisanego druku według **załącznika nr 5 do ogłoszenia**;
    - 2) materiały handlowe producenta wraz ze zdjęciem i opisem oferowanego urządzenia (np. **folder, prospekt, karta katalogowa**);
    - 3) dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie spełnia wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych zgodnie z jego klasyfikacją tj. **Certyfikat CE lub Deklaracja zgodności**;
  - e) inne (*jeżeli dotyczy*): **nie dotyczy**
- 9.9 Braki formalne oferty poza drukiem OFERTA i formularzem cenowym (jeżeli był wymagany), podlegają uzupełnieniu również po upływie terminu składania ofert, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, chyba że z okoliczności sprawy wynika, że mimo ich uzupełnienia dana oferta nie może być uznana za najkorzystniejszą w oparciu o przyjęte w postępowaniu kryteria oceny ofert.
10. Z wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą Zamawiający zamierza zawrzeć umowę według wzoru<sup>1</sup> stanowiącego **załącznik nr 3 do ogłoszenia**.
11. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO), Zamawiający przekazuje klauzulę informacyjną stanowiącą **załącznik nr 4 do ogłoszenia**.

p.o. Dyrektor  
  
dr n. med. Witold Tomaszewski

<sup>1</sup> Zapis dotyczący wzoru umowy odnosi się odpowiednio do jednego lub większej liczby wzorów umów, jeżeli w danym postępowaniu Zamawiający przewiduje zawarcie z wykonawcą różnych umów co do ich formy, treści i celu jakimi służą, adekwatnie do potrzeb prowadzonego postępowania.

