

M-2375-211/2021

## Zapytanie ofertowe

Na zamówienie o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 zł  
prowadzone w oparciu o art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
– Prawo zamówień publicznych

SP ZOZ MSWiA w Koszalinie zaprasza do składania ofert na „**Zakup i dostawa stołu zabiegowego dla Poradni Chirurgii Dziecięcej w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie**”.

### I. Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie.

Adres do korespondencji: ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin

e-mail: [zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl](mailto:zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl)

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa stołu zabiegowego dla Poradni Chirurgii Dziecięcej w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.
2. Parametry aparatu zostały podane w **Załączniku nr 2** – Opis przedmiotu zamówienia.
3. Wspólny słownik Zamówień CPV:  
- 33192000-2 – Meble Medyczne
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zawarcia umowy bez podawania przyczyny.

### III. Termin i realizacja zamówienia:

1. Zamawiający, po wyborze najkorzystniejszej oferty, złoży elektronicznie pisemne zamówienie/zlecenie wykonania zamówienia.
2. Planowany termin wykonania zamówienia wynosi maksymalnie do 10 tygodni od złożenia Zamówienia przez Zamawiającego.

### IV. Kryteria wyboru oferty:

1. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów w kryterium oceny ofert.
2. Podana cena oferty musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, z uwzględnieniem podatku VAT.
3. Zamawiający dokona obliczeń ilości punktów wg poniższego wzoru z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.
4. Zamawiający wyznaczył kryterium oceny i jego znaczenie:  
Kryterium oceny oferty

1) Cena oferty (C) – 80 pkt

$$C = \frac{\text{najniższa cena brutto z badanych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

2) System jezdny (S) – 5 pkt

$$S = \frac{\text{ilość punktów badanej oferty}}{\text{najwyższa możliwa ilość punktów}} \times 5 \text{ pkt}$$

Stół wyposażony w system jezdny – 5 pkt

Brak wyposażenia stołu w system jezdny – 0 pkt

3) Gwarancja wraz z przeglądami technicznymi w okresie gwarancji (G) – 15 pkt

$$G = \frac{\text{ilość punktów badanej oferty}}{\text{najwyższa możliwa ilość punktów}} \times 15 \text{ pkt}$$

gwarancja 12 miesięcy – 0 pkt.

gwarancja 24 miesiące – 5 pkt

gwarancja 36 miesięcy i więcej – 10 pkt

5. Na załączonym formularzu ofertowym (**Załącznik nr 1**) należy przedstawić cenę ofertową netto oraz brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. Wartość cenową należy podać w złotych polskich, cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
7. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
8. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
9. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, nie podlegająca odrzuceniu, która otrzyma największą liczbę punktów. W przypadku, gdy w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe, wpłyną do Zamawiającego oferty, wśród których dwie lub więcej ważnych ofert otrzyma taką samą liczbę punktów i liczba tych punktów będzie większa od liczby punktów uzyskanych przez pozostałe ważne oferty, Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji.

**V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów wymagane w ofercie:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem niniejszego zamówienia;
  - posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie niezbędnym do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia;
  - dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
  - znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

2. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
  - formularz ofertowy Wykonawcy (**Załącznik nr 1**)
  - opis przedmiotu zamówienia (**Załącznik nr 2**)
  - oświadczenie Wykonawcy (**Załącznik nr 3**)
  - katy katalogowe produktu
3. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub podpisem osobistym.

#### **VI. Płatność:**

Płatność 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

#### **VII. Termin związania ofertą:**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

#### **VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć do dnia 22.12.2021 r. do godziny 10:00 drogą elektroniczną na adres e-mail: [zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl](mailto:zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl) – jako potwierdzenie złożenia oferty traktuje się otrzymanie wiadomości zwrotnej z potwierdzeniem wpływu oferty.
2. Oferty, które wpłyną po terminie, nie będą rozpatrywane.
3. W toku badania i oceny oferty Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

#### **IX. Informacje o formalnościach:**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
2. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcy środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Wszystkie informacje dostępne będą na stronie internetowej [www.poliklinika.koszalin.pl](http://www.poliklinika.koszalin.pl)

#### **X. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:**

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca mogą przekazywać drogą elektroniczną.
2. Osobą upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami w sprawie zamówienia publicznego jest Aleksandra Mesjasz – Referent ds. Zamówień publicznych, tel.: 660-509-959, e-mail: [zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl](mailto:zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl).