



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szczecin, dnia 05.02.2019

Zapytanie ofertowe nr 4/AS/2019

w postępowaniu o zamówienie publiczne o wartości do 30 000 euro.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Arkońska 4
71-455 Szczecin

1. Przedmiot zamówienia:

Usługa przeglądu 3 szt. pomp infuzyjnych Agilia

1.1.

- Kod CPV 50421000-2
- Nazwa wyrobu medycznego, typ, model: Pompa infuzyjna Injectomat Agilia
- Numer seryjny: 22718460
- Producent: Fresenius
- Rok produkcji: 2016
- Opis usługi: Wykonanie przeglądu technicznego zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu

1.2.

- Kod CPV 50421000-2
- Nazwa wyrobu medycznego, typ, model: Pompa infuzyjna Injectomat Agilia
- Numer seryjny: 22718454
- Producent: Fresenius
- Rok produkcji: 2016
- Opis usługi: Wykonanie przeglądu technicznego zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu

1.3.

- Kod CPV 50421000-2
- Nazwa wyrobu medycznego, typ, model: Pompa infuzyjna Injectomat Agilia
- Numer seryjny: 22866447
- Producent: Fresenius
- Rok produkcji: 2016
- Opis usługi: Wykonanie przeglądu technicznego zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu

Termin realizacji zamówienia: Właściwy dla Wykonawcy, lecz nie dłużej niż do dnia 24.02.2019 dla pozycji 1.1 oraz 1.2 a dla pozycji 1.3 do 28.11.2019

Termin składania ofert: do dnia. ~~14.02.2019~~

2. Istotnie warunki zamówienia:

- Wykonawca ujmie w cenie oferty wszystkie koszty związane z realizacją usługi.
- Wykonawca wykona przedmiot zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia który stanowi **załącznik nr 2** oraz **załącznik nr 2 A** do Zapytania Ofertowego.



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



3. Miejsce złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego przy ul. Arkońskiej 4 budynek „W” lub przesłać na adres e-mail: debicka@spwsz.szczecin.pl

4. Warunki płatności:

Płatność w terminie 30dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT za faktycznie wykonane przeglądy. Podstawą do wystawienia faktury są raporty z przeglądów oraz raporty z badania bezpieczeństwa elektrycznego.

5. Osoba(y) upoważniona(e) do kontaktu z Wykonawcami:

Jacek Tabiński tel.: 91 813 9545
Barbara Dębicka tel.: 91 813 9540

6. Sposób przygotowania ofert:

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej lub elektronicznej, w języku polskim, według **Załącznika nr 1** do Zapytania ofertowego oraz dołączyć wypełniony **załącznik nr 2** i **załącznik nr 2 A** wraz z wymaganymi dokumentami.

7. Złożona oferta podlega ocenie przez zamawiającego zgodnie z zasadami:

- a. Kryterium oceny ofert stanowi cena (brutto) oraz parametry jakościowe.
- b. Wykonawca określa cenę brutto, cenę netto oraz wartość podatku VAT poprzez wypełnienie odpowiednich rubryk formularza ofertowego, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
- c. Cena brutto musi obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkie koszty towarzyszące, konieczne do poniesienia przez wykonawcę z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia, a także uwzględnić wszystkie czynności związane z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu zamówienia oraz należyty podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Dz. U. 2011 r., Nr 117, poz. 1054 z późn. zm.). Wartości składowe powinny zawierać w sobie ewentualne upusty oferowane przez wykonawcę.
- d. Wszystkie ceny w ofercie cenowej powinny być wyliczone do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę). Jeżeli cena podana liczbą nie odpowiada cenie podanej słownie, przyjmuje się za prawidłową cenę podaną słownie.
- e. Przyznanie punktów nastąpi przy zastosowaniu następującego wzoru:
 - 1) Cena – 80%Sposób przyznania punktów w kryterium „cena”:

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



$$C = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena w ofercie ocenianej}} \times 80 \text{ pkt}$$

2) Parametry jakościowe – 20%

A. Sposób przyznania punktów za parametr jakościowy:

„Wykonawca przedstawi dokumenty autoryzujące go lub jego personel przez producenta do wykonywania przeglądów technicznych urządzeń”:

- Wykonawca przedstawi dokumenty autoryzujące - 10 pkt
- Wykonawca nie przedstawi dokumentów autoryzujących – 0 pkt

B. Sposób przyznania punktów za parametr jakościowy „Wykonawca w ramach czynności przeglądowych wykona w siedzibie zamawiającego aktualizację do najnowszej wersji oprogramowania pomp infuzyjnych Fresenius. Załączyć oświadczenie o posiadaniu uprawnień do aktualizacji.”:

- Wykonawca wykona aktualizację oprogramowania – 10 pkt.
- Wykonawca nie wykona aktualizacji oprogramowania – 0 pkt.

Sposób przyznania punktów w kryterium „parametry jakościowe”:

$$PJ = \frac{\text{suma punktów za parametry jakościowe w ofercie ocenianej}}{\text{największa suma punktów przyznanych za parametry jakościowe w zbiorze ofert}} \times 20 \text{ pkt}$$

Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C + PJ$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

C – punkty uzyskane w kryterium „cena”,

PJ – punkty uzyskane w kryterium „Parametry jakościowe”

SEKCJA APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO
Konservator Urządzeń Technicznych

Jacek Tabiński
Jacek Tabiński

.....
(sporządził)

p.o. Z-ca DYREKTORA
ds. Administracyjnych

inż. Kładiusz Dziubala
inż. Kładiusz Dziubala

.....
(zatwierdził)

ZAAŁĄCZNIKI:
FORMULARZ OFERTOWY
ZAAŁĄCZNIK NR 2
ZAAŁĄCZNIK NR 2A