

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



AT.070/.2018.J.L.

Szczecin, dn. 29.03.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na wykonanie świadczenia usług w zakresie konserwacji i serwisu urządzeń i instalacji **Centralnej Sterylizatorni i Stacji Przygotowania Łóżek SPWSZ w Szczecinie w lokalizacji przy ul. A. Sokołowskiego 11** umożliwiającej ich ciągłą eksploatację w okresie 12 miesięcy w postępowaniu o zamówienie do 30 000 Euro w zakresie:

1. Wykonania przeglądu serwisowego wraz z badaniem poziomu bezpieczeństwa użytkowania oraz konserwacją wyrobów dwa razy w okresie trwania umowy t.j. 12 miesięcy liczony od daty podpisania umowy w terminie uzgodnionym z użytkownikiem Zamawiającego.
Rekomendowane części zużywalne w okresie trwania umowy zawiera załącznik nr 5.
2. Wykonania zlecenia dodatkowe w ramach serwisu wymiennego na warunkach określonych w pkt. II, ppkt. 3.
(Kod CPV 507 00000 – 2)

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, NIP: 851-25-37-954
<http://www.spwsz.szczecin.pl>
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

2. TRYB POSTĘPOWANIA

- 2.1. *Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców. Powyższy przedmiot zamówienia jest zwolniony ze stosowania procedury ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 tj. ze zm.) na podstawie art. 4 pkt 3 lit. g i h.*
- 2.2. *Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu zastosowanie mają postanowienia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, zaś w sprawach w nim nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380 tj. ze zm.).*

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. *Szczegółowy zakres prac i wytyczne zawarte są w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.*

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY:

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274



4.1. Wykonawca przystąpi do realizacji przedmiotu zamówienia po udzieleniu pisemnego zamówienia przez Zamawiającego i podpisaniu umowy - załącznik nr 3.

4.2. Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy liczony od dnia podpisania umowy.

5. WYMAGANE DOKUMENTY:

5.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku wykonawców występujących wspólnie ww. dokument składa każdy z wykonawców), wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5.2. Prawidłowo wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik do zapytania.

6. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:

6.1. W przypadku zapytań, należy przysyłać je za pośrednictwem e-mail: lisowski@spwsz.szczecin.pl

6.2. Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.

6.3. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zapytania ofertowego a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

6.4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści niniejszego zapytania przed upływem terminu składania ofert.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

7.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

7.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

7.3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

7.4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

7.5. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zapytania ofertowego.

7.6. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być podpisane i parafowane.

7.7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w zapytaniu ofertowym.

7.8. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.

7.9. Oferta, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego zapytania, winna być sporządzona zgodnie z tymi wzorami co do treści.

7.10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę wyłącznie przed upływem terminu do składania ofert.

7.11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Lokalizacja:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

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



8. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:

8.1. Oferty należy składać:

8.1.1. *osobiście w Kancelarii Zamawiającego tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. A. Sokołowskiego 11, codziennie w dni pracy Zamawiającego, w godzinach 7:30 – 14:35,*

8.1.2. *za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołowy w Szczecinie, ul. A. Sokołowskiego 11*

8.2. *Zamawiający przewiduje wizję lokalną, która odbędzie się w dniu 06.04.2018r. o godzinie 10:00. Miejsce spotkania, Dział Techniczny ul. A. Sokołowskiego 11e.*

8.3. *Termin składania ofert upływa 11.04.2018 r. o godz. 14:00. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania przesyłką pocztową czy kurierską lub wysłania pocztą elektroniczną.*

8.4. *Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Wykonawcom.*

9. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

9.1. *Cenę ofertową, obejmującą cały zakres zamówienia, należy podać w druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania*

9.2. *Cena podana w formularzu będzie ceną ostateczną.*

9.3. *Cena ofertowa winna być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

9.4. *W ofercie należy podać ceny netto za poszczególne zadania wraz z ceną łączną (netto i brutto),*

9.5. *Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zwiększeniu.*

10. WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI:

1. *Wykonawca wykona serwis i konserwację sprzętu objętego niniejszą umową po cenach określonych w załączniku nr 2, pkt. I formularza ofertowego, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. W przypadku wymiany części zużywalnych, Wykonawca doliczy je do faktury po cenach wskazanych w załączniku nr 5.*

2. *Płatność za dojazd Serwisu do Zamawiającego naliczany będzie jednorazowo po cenie określonej w załączniku nr 2 formularza ofertowym pkt. IV.*

3. *W ramach serwisu wymiennego wystawiana będzie oddzielnie, dodatkowe zlecenie zgodnie z załącznikiem nr 2 formularza ofertowego pkt. III, uwzględniająca części zużywalne nie ujęte w załączniku nr 5*

4. *Płatność za wykonana usługę będzie realizowana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni po dostarczeniu Zamawiającemu faktury VAT do siedziby Zamawiającego wraz z protokołem potwierdzającym należyte wykonanie usługi podpisanym przez przedstawiciela Zamawiającego.*

11. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:

11.1. KRYTERIUM:

Cena - 100%,

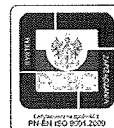
Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax: 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274



12. OCENA OFERT:

- 12.1. Treść ofert musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
- 12.2. Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym.
- 12.3. Oferta zostanie uznana za nieważną, jeśli:
 - 12.3.1. przedłożone przez Wykonawcę dokumenty nie będą potwierdzać spełniania warunku udziału w postępowaniu,
 - 12.3.2. oferta będzie niekompletna, niezgodna z zapisami niniejszego zapytania lub obciążona błędami,
 - 12.3.3. jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,
 - 12.3.4. cena za zrealizowanie przedmiotu zapytania ofertowego będzie rażąco niska lub Wykonawca w wyznaczonym terminie nie złoży wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny,
 - 12.3.5. oferta będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.
- 12.4. Oferta uznana przez Zamawiającego za nieważną nie podlega dalszej ocenie.
- 12.5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. Wyjaśnienia złożone do upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane. Zamawiający nie przewiduje uzupełniania jakichkolwiek dokumentów po upływie terminu składania ofert.
- 12.6. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.
- 12.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.

13. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

- 13.1. Niniejsze postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:
 - 13.1.1. gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty będą nieważne,
 - 13.1.2. gdy wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy.
- 13.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
- 13.3. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnienia wskazanego w ust. 14.2.

14. POSTANOWIENIA DODATKOWE:

- 14.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

Centrala: 91 813 90 00

Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 11

Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13

Fax. 91 462 04 94

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



14.2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od terminu otwarcia ofert.

15. INFORMACJE DODATKOWE:

15.1. Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Jacek Lisowski tel. (91) 44 27 805, adres e-mail: lisowski@spwsz.szczecin.pl

.....

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1
2. Formularz ofertowy załącznik nr 2
3. Projekt umowy - załącznik nr 3
4. Wykaz urządzeń objętych usługą serwisu i konserwacji - załącznik nr 4
5. Rekomendowane części zużywalne - załącznik nr 5

p.o. Z-ca DYREKTORA
ds. Administracyjnych
inż. Klaudiusz Dziubała

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94