



Nasz znak: 16/AS/2019

Szczecin, 26.02.2019r.

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERT**

### **Na dostawę uchwytu do kości czaszki z akcesoriami - powtórzenie zaproszenia nr3.**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na dostawę uchwytu kości czaszki wraz z akcesoriami.

Kod CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne

#### **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 9000, 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. 8.

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. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dostawa Uchwytu kości czaszki wraz z akcesoriami.

#### **4. Określenie szczegółowe**

- Nazwa wyrobu medycznego: Uchwyt kości czaszki
- Opis - w skład zestawu ma wchodzić:
  1. Jednostka bazowa do mocowania do systemu stołu
  2. Łącznik obrotowy 360 stopni
  3. Aluminiowy uchwyt kości czaszki z fiksacją 3 punktową z bocznymi równoległymi szynami do montażu retraktorów i innych akcesoriów, śruba dynamometryczna po syrtonie pinu pojedynczego
  4. podkowiasta podpórka pod głowę dla dorosłych z żelowymi podkładkami pod głowę
  5. dodatkowe podkładki żelowe do podkowiastej podpórki pod głowę
  6. piny dla dorosłych 3 szt. 2 komplety



7. Uchwyt w raz z akcesoriami kompatybilny z posiadanym przez zamawiającego systemem neuronawigacji firmy Medtronic.

- Gwarancja 24 miesiące od daty dostawy

## **5. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY:**

5.1. Wykonawca wykona przedmiot umowy objęty niniejszym zamówieniem w terminie 21 dni od otrzymania zlecenia

5.2. Wykonawca prześle protokolarnie Zamawiającemu przedmiot zamówienia w terminie określonym w punkcie 5.1 wraz z oryginałami dokumentów. Potwierdzeniem tego będzie sporządzony protokół przekazania sprzętu.

## **6. WYMAGANE DOKUMENTY:**

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

6.2. Potwierdzenie należytego wykonania, udokumentowane Referencjami, że w okresie ostatnich 5 lat wykonał:

a) dostawę elementów uchwytu czaszki mocowanego do stołu operacyjnego na łączną kwotę 30 000,00 zł

6.3. Katalogi potwierdzające spełnienie wymagań opisanych w punkcie 4. Z zaznaczeniem stron mówiących o spełnieniu wymagań

## **7. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO Z WYKONAWCAMI:**

7.1. W przypadku przekazywania oferty bądź innych dokumentów lub zapytań, należy przysyłać je za pośrednictwem e-mai; [psm@spwsz.szczecin.pl](mailto:psm@spwsz.szczecin.pl)

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

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

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

## **8. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

8.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

8.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

8.3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

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

8.5. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zapytania ofertowego.

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

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

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

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PEKAO S.A. 57 1240 62921111 00107358 3739



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

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

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

### 9. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:

9.1. Oferty należy składać:

9.1.1. pocztą na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, z dopiskiem Sekcja Aparatury Medycznej.

9.1.2. osobiście: w Dziale Technicznym SPWSZ w Szczecinie ul. Arkońska 4, Budynek "W" pokój nr 7.

9.1.3. elektronicznie e-mail: [psm@spwsz.szczecin.pl](mailto:psm@spwsz.szczecin.pl)

9.2. Termin składania ofert upływa 08.03.2019r. do godz. 15:00. 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.

9.3. Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane

### 10. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

10.1. Cenę ofertową, obejmującą cały zakres zamówienia, należy podać w druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania

10.2. Cena podana w formularzu będzie ceną ostateczną.

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

10.4. W ofercie należy podać ceny netto za poszczególne elementy wraz z ceną łączną (netto i brutto),

### 11. WARUNKI TERMINY PŁATNOŚCI:

11.1. Podstawą wystawienia faktury będzie protokolarny odbiór prac przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego.

11.2. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej na podstawie protokołu odbioru końcowego dołączonego do faktury.

### 12. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:

12.1. KRYTERIUM:

Cena: 100%,

### 13. OCENA OFERT:

13.1. Treść ofert musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.

13.2. Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym.

13.3. Oferta zostanie uznana za nieważną, jeśli:

13.3.1. przedłożone przez Wykonawcę dokumenty nie będą potwierdzać spełniania warunku działu w postępowaniu,

13.3.2. oferta będzie niekompletna, niezgodna z zapisami niniejszego zapytania lub obciążona błędami,

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PEKAO S.A. 57 1240 62921111 00107358 3739



13.3.3. jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,

13.3.4. 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,

13.3.5. oferta będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

13.4. Oferta uznana przez Zamawiającego za nieważną nie podlega dalszej ocenie.

13.5. 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 po upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane. Zamawiający nie przewiduje uzupełniania jakichkolwiek dokumentów po upływie terminu składania ofert.

13.6. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.

13.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.

## 14.UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

14.1. Niniejsze postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:

14.1.1. gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty będą nieważne,

14.1.2. gdy wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy.

14.2. 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.

14.3. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnienia wskazanego w ust. 14.2.

## 15.POSTANOWIENIA DODATKOWE:

15.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

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

15.3. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta według Zamawiającego jest najkorzystniejsza odmawia przyjęcia zamówienia na wykonanie zamówienia Zamawiający uprawniony jest dokonać wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty i zawrzeć umowę z wykonawcą, który złożył kolejną najkorzystniejszą ofertę w toku postępowania prowadzonego na podstawie tego zapytania. Procedurę tą Zamawiający może powtórzyć kilkakrotnie w przypadku gdy kolejni Wykonawcy odmawiają zawarcia z Zamawiającym umowy na wykonanie zamówienia będącego przedmiotem zapytania.

## 16.INFORMACJE DODATKOWE:

16.1. Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Adam Łukowiak tel. (91) 813 95 40, adres e-mail: [psm@spwsz.szczecin.pl](mailto:psm@spwsz.szczecin.pl)

### Załączniki:

1. Formularz ofertowy

p.o. Z-ca DYREKTORA  
ds. Administracyjnych

inż. Kławiński Dziubala