Piła, 17 grudnia 2020 roku

FZP.II – 241/89/20/ZO

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych firmy „AGFA”**

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający**
 |

**Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

tel. (067) 210 62 98

REGON 002161820; NIP 764-20-88-098

<http://szpitalpila.pl/>

|  |
| --- |
| 1. **Tryb postępowania**
 |

Postępowanie prowadzone jest na podstawie §8 Regulaminu postępowania w sprawach ozamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 67/2019 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 08.05.2019 r. – *za pośrednictwem platformy zakupowej*

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia**
 |

3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych firmy „AGFA” (2 zadania).

3.2. Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik **nr 1** do niniejszego postępowania.

3.3. Termin wykonania: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

3.4. Wymagania w zakresie wykonania:

 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:

- zad. nr 1: System CR/DR –urządzenia;

- zad. nr 2: Oprogramowanie systemu IMPAX 6.

3.5. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych wprojekcie umowy stanowiącym **załącznik nr 4.**

|  |
| --- |
| 1. **Wykonawca załączy do oferty następujące dokumenty:**
 |

* 1. formularz ofertowy – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego;
	2. potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego;
	3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
	4. w przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć **pełnomocnictwo** do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
| 1. **Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów**
 |

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim.
2. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
3. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi inspektor ds. zamówień publicznych Aleksandra Gałażewskatel. 67/ 21 06298; Osoba ta jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
5. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postepowaniem mogą zadawać pytania dotyczące
niniejszego postepowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej. Termin zadawania pytań do dnia **21.12.2020 r.**
6. Jeżeli będą Państwo mieli pytania związane z procesem złożenia oferty prosimy o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platforma zakupowa.pl:tel. 22 101 02 02,- e-mail: cwk@platformazakupowa.pl.

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria oceny:**
 |

* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria***  | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| CENA BRUTTO | 90% |  skala 0 – 90 pkt |
| TERMIN PŁATNOŚCI | 10% | skala 0 – 10 pkt |

* 1. Punktacja w kryterium „**CENA BRUTTO”** zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób

$$C= \frac{najniższa cena spośród ocenianych ofert}{cena oferty badanej}x 90 pkt$$

Gdzie: C – punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone oraz gdy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.

6.3 Punktacja w kryterium **TERMIN PŁATNOŚCI**, waga = 10% (10 pkt), sposób oceny:

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN PŁATNOŚCI** | **Ilość punktów** |
| 30 DNI | 0 pkt |
| 60 DNI | 5 pkt |
| 90 DNI | 10 pkt |

Wykonawca w formularzu ofertowym (zał. 1) wskazuje termin płatności na, który może wynosić minimum 30 dni, a maksymalnie 90 dni.

Zaoferowanie terminu płatności krótszego niż 30 dni - skutkować będzie odrzuceniem oferty, natomiast zaoferowanie terminu płatności dłuższego niż 90 dni – skutkować będzie przyznaniem z góry 10 pkt.

W przypadku niepodania przez Wykonawcę w formularzu ofertowym terminu płatności Zamawiający uzna, że Wykonawca udzielił wymaganego okresu, tj. 30 dni.

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**
 |

1. **Ofertę za pośrednictwem platformy zakupowejnależy złożyć nie później niż do dnia 23.12.2020 roku do godz. 1000.**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **23.12.2020 r. o godz. 1010.**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Umowa z Wykonawcą**
 |

Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru (załącznik nr 4) przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

***Załączniki:***

* 1. załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia;
	2. załącznik nr 2 – formularz ofertowy;
	3. załącznik nr 3 – oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
	4. załącznik nr 4 – projekt umowy;
	5. załącznik nr 5 – informacja RODO;
	6. załącznik nr 6 – wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

FZP.II – 241/89/20/ZO

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

(stanowiący jednocześnie załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

FZP.II – 241/89/20/ZO

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **„Świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych firmy „AGFA”** |
| ***Zamawiający*** | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica******64–920 Piła, ul. Rydygiera 1*** |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,******adres,******tel., fax.******NIP******REGON******e-mail*** |  |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadania nr 1.****(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: ……………………………………………………………………………. Złsłownie:………………………………………………………………………**VAT %**……………..%**wartość netto:** …………………………………………………………………………….słownie:……………………………………………………………………… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadania nr 2.****(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: ……………………………………………………………………………. Złsłownie:………………………………………………………………………**VAT %**……………..%**wartość netto:** …………………………………………………………………………….słownie:……………………………………………………………………… |
| ***Termin płatności*** | …….dni*/kryterium oceniane/* |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **12 miesięcy**od daty podpisania umowy |
| ***Imiona, Nazwiska, osób upoważnionych do podpisania umowy******(zgodnie z ustanowioną zasadą reprezentacji)*** |  |

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

.......................................................................................................................................................

 e- mail:………...……........……………………………..……....….tel....................................................…………..;

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

......................................................................................................................................................

e-mail:………...……........……………………………..……....….tel................................................…………..;

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacją RODO i Instrukcją bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica .

Oświadczamy, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

2) zrealizujemy przy udziale podwykonawcy *(wpisać dane podwykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub wpisać część przedmiotu zamówienia, którą będzie realizował podwykonawca w przypadku, gdy wykonawca samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu):*

 *…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..*

FZP.II – 241/89/20/ZO

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

***Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

*Oświadczam, że:*

1. zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
2. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
3. posiadamy stosowne kwalifikacje i uprawnienia potrzebne do wykonywania przedmiotu zamówienia

FZP.II – 241/89/20/ZO

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**PROJEKT UMOWY**

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

FZP.II – 241/89/20/ZO

Załącznik nr 5do zapytania ofertowego

Informacja RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pan Piotr Musiał, kontakt: tel. 67 2106295, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój H021 na niskim parterze budynku „H”;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznegoprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu oudzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[1]](#footnote-2);
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO[[2]](#footnote-3);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

FZP.II – 241/89/20/ZO

Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

**PROJEKT UMOWY**

**POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników [↑](#footnote-ref-2)
2. Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-3)