

Węgrów, dnia 05.11.2021 r.

**Zaproszenie do złożenia oferty cenowej – Zadanie 3
na dostawę i uruchomienie sprzętu medycznego w postaci defibrylatora oraz kardiomonitorów
związanego z zapobieganiem lub zwalczaniem epidemii
wywołanej zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 na obszarze Województwa Mazowieckiego**

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego
ul. Jagiellońska 26, 03-472 Warszawa

Pełnomocnik Zamawiającego działający na podstawie udzielonego pełnomocnictwa:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kościuszki 15, 07-100 Węgrów

Dział Zamówień Publicznych tel. 25 792 00 38

zamowienia@spzoz-wegrow.home.pl

platforma zakupowa: https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_wegrow

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest: **dostawa defibrylatora (1 szt.) i kardiomonitorów (4 szt.)** zgodnie z opisem zawartym w **Załączniku nr 2 – Zestawienie parametrów technicznych i użytkowych** do niniejszego formularza oferty.
2. Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (kody CPV):
33100000-1 – Urządzenia medyczne
33182100-0 – Defibrylatory
33195000-3 – Systemy monitorowania pacjentów
3. Termin realizacji zamówienia: **do 10.12.2021 r.**
4. Miejsce dostawy: **Szpital Powiatowy w Węgrowie, ul. Kościuszki 201.**
5. **Przy dostawie przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia:**
 - 5.1. gwarancji na przedmiot zamówienia,
 - 5.2. instrukcji w języku polskim (wydruk lub CD)
6. Minimalny wymagany termin udzielenia gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi **24 m-ce** liczony od daty protokolarnego odbioru sprzętu przez Zamawiającego.
7. Postanowienia umowy zawarto w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszego Zaproszenia.

III. Wymagane dokumenty i oświadczenia

1. Sporządzony przez Wykonawcę, według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do Zaproszenia, **Formularz ofertowy.**
2. Sporządzony przez Wykonawcę, według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do Zaproszenia, formularz – **Zestawienie parametrów technicznych i użytkowych.**
3. **Folder/katalog** w języku polskim zawierający opis – specyfikę oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zestawieniu Parametrów technicznych i użytkowych – Załącznik nr 2.

Projekt pn. „**Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego**” realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach Regionalnego Programu operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

4. **Dokument** potwierdzający, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021r. poz.1565) i przepisami wykonawczymi (Certyfikat CE /deklaracja zgodności dotycząca oferowanego przedmiotu zamówienia, zgłoszenie/ wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych lub oświadczenie z uzasadnieniem, że dane urządzenie nie podlega obowiązkowi wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych);
5. **Dokument KRS lub CEDiG** w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli.
6. **Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)** - jeżeli osoba/ osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

IV. Sposób i termin złożenia oferty

1. Ofertę, należy składać w postaci elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy za pośrednictwem platformy zakupowej: platformazakupowa.pl do dnia 16.11.2021 r. do godz. 10:00. Wejście na platformę poprzez link: https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_wegrow .

V. Kryterium oceny ofert

Cena – 100 %

Oferta, która przedstawia najniższą cenę zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

VI. Wybór oferty i podpisanie umowy

1. Po dokonaniu wyboru Zamawiający skontaktuje się tylko z Wykonawcą którego oferta została wybrana.
2. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana, Zamawiający podpisze umowę, której istotne postanowienia określa Załącznik nr 3 do Zaproszenia.

VII. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych przekazywanych w ramach składanych ofert jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie ,ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 59 79 100, email: urzed_marszalkowski@mazovia.pl , ePUAP: /umwm/esp.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@mazovia.pl
3. Pani/Pana dane osobowe:
 - 3.1. będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy i ewentualnym jej zawarciem w związku z realizacją zakupów związanych z ograniczeniem transmisji wirusa SARS-CoV-2;
 - 3.2. posłużą do oceny złożonej oferty oraz ewentualnych dalszych kontaktów związanych z dążeniem do zawarcia umowy;

Projekt pn. „**Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego**” realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach Regionalnego Programu operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

- 3.3. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
- 3.4. mogą być przekazane do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. w celu weryfikacji Pani/Pana wiarygodności finansowej;
- 3.5. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów dotyczących archiwizacji – dostępnych m.in. na stronie www.mazovia.pl, w zakładce „Polityka prywatności”.
4. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia.
5. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej: <https://uodo.gov.pl>)
6. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do kontaktu i oceny składanej oferty

Podpisał:
Dyrektor SPZOZ w Węgrowie
Lek. med. Artur Skóra