Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Pruszczu Gdańskim

83-000 Pruszcz Gdański, ul. Prof. M. Raciborskiego 2A

NIP 593-221-85-62 Regon 191983891

Tel./fax 58 773 30 30 e-mail: rat.med@pogotowiepruszcz.pl

www.pogotowiepruszcz.pl

Pruszcz Gdański, dn. 19.08.2020 r.

**Nr sprawy:**

**SPPR - 201/EW/2020**

**Zapytanie ofertowe**

**Zakup i dostawę**

 **masek – półmasek jednorazowych ochronnych z filtrem FFP3, gogli ochronnych, masek trójwarstwowych medycznych typu chirurgiczne**

Zamawiający Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe z siedzibą w Pruszczu Gdańskim, ul. prof. M. Raciborskiego 2A, zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie „*zapytania ofertowego”* na podstawie obowiązującej u Zamawiającego procedury wyboru wykonawcy zgodnie z zasadą konkurencyjności oraz zasadą efektywnego zarządzania finansami.

Zapytanie ofertowe przygotowane na podstawie zawartej w dniu 19 maja 2020 r. Umowy o  partnerstwie na rzecz realizacji Projektu „Poprawa dostępności do wysokiej jakości specjalistycznych usług zdrowotnych celem leczenia chorób cywilizacyjnych dla mieszkańców Pomorza poprzez rozbudowę Szpitala Św. Wojciecha w Gdańsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020).

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Pruszczu Gdańskim**

**83-000 Pruszcz Gdański, ul. prof. M. Raciborskiego 2A**

**NIP 5932218562 REGON 191983891**

Ilekroć w niniejszym zapytaniu ofertowym lub załącznikach jest mowa o **Oferencie** należy przez to rozumieć podmiot, do którego zostało skierowane niniejsze zapytanie lub który złoży ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe.

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie udzielane jest w trybie postępowania ofertowego, zgodnie z zasadą konkurencyjności oraz zasadą efektywnego zarządzania finansami.

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Oryginał oferty powinien być przygotowany w oparciu o niniejsze Zapytanie Ofertowe - podpisany przez uprawnioną osobę, wraz z wymaganymi załącznikami, zwane dalej kompletną dokumentacją oferty, powinien być dostarczony na adres mailowy sekretariat@pogotowiepruszcz.pl  w formie pliku PDF lub złożony za pomocą platformy zakupowej (www.platformazakupowa.pl), na której publikowane jest zapytanie ofertowe w terminie do dnia **26.08.2020 r. do godz. 12:00.** Termin uważa się za zachowany w przypadku doręczenia dokumentacji oferty najpóźniej w w/w terminie.

Każdy z Oferentów składa jedną ofertę według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.

1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa do siedziby Zamawiającego:

1. **Masek - półmasek jednorazowych ochronnych z filtrem FFP3 – ilość 1000 sztuk**

Charakterystyka:

Maski z filtrem FFP3 spełanijące normy EN 149:2001+A1:2009, półmaski filtrujące przeznaczone do stosowania w celu zabezpieczenia przed niebezpiecznymi cząstkami stałymi oraz rozbryzgami cieczy. Rok produkcji 2020. Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji .

1. **Gogle ochronne – ilość 600 sztuk**

Charakterystyka:

Produkt spełniający normy EN 166. Możliwość czyszczenia i dezynfekcji preparatami na bazie alkoholu. Obszar zastosowania gogli: rozbryzgi lub krople cieczy, grube cząstki pyłu, gaz i drobne cząstki pyłu. Odporność na zaparowywanie. Rok produkcji: 2020. Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji.

1. **Masek medycznych trójwarstwowych z gumką - typu chirurgiczne – ilość 1000 sztuk**

Charakterystyka:

Maski medyczne – jako wyroby medyczne – powinny spełniać wymogi normy: PN-EN 14683:2006 (lub odpowiednio EN 14683:2005). Trójwarstwowe z gumką. Oznakowanie maseczek: oznakowanie znakiem CE, nazwa i adres wytwórcy. Maseczki muszą być zgodne z wytycznymi konsultanta krajowego, w tym w szczególności z wymaganiami normy EN 14683 w zakresie: efektywności filtracji bakteryjnej, oddychalności, biostatyczności. Rok produkcji 2020. Minimalny okres ważności 5 lat od daty produkcji.

1. **TERMIN, WYMIAR I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**
2. Termin rozpoczęcia realizacji zadania – 3 dni od dnia podpisania umowy z dostawcą, nie później niż **31.08.2020 r.**
3. Termin zakończenia realizacji zadania – do 14 dni od daty podpisania umowy z dostawcą, nie później niż **18.09.2020 roku.**
4. Miejsce wykonania zamówienia: miejsce dostarczenia zamówienia to siedziba Zamawiającego.
5. Termin płatności: 14 dni od daty dostawy, po podpisaniu protokołu odbioru i przedłożeniu wystawionej prawidłowo faktury VAT.
6. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA**

Zamawiający oceni czy Oferent spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonych wraz z ofertą oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie tych warunków. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu zgodnie z formułą „spełnia/nie spełnia”. Warunek graniczny „spełnia”.

**O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Oferenci, którzy:**

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania.

Opis weryfikacji spełnienia warunku: W związku z powyższym Oferent jest zobowiązany do podpisania oświadczenia stanowiącego **załącznik nr 1 do zapytania**. Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni. **Oferent powinien przedłożyć odpis
z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jako załącznik do Oferty.**

1. Posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.

Opis weryfikacji spełnienia warunku: W związku z powyższym Oferent jest zobowiązany do podpisania oświadczenia stanowiącego **załącznik nr 1 do zapytania**. Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

1. Dysponują potencjałem organizacyjno – technicznym i znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującym wykonanie zamówienia.

Opis weryfikacji spełnienia warunku: W związku z powyższym Oferent jest zobowiązany do podpisania oświadczenia stanowiącego **załącznik nr 1 do zapytania**. Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

1. W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Oferentem, polegające w szczególności na:

• uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

• posiadania co najmniej 10% udziałów lub akcji,

• pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

• pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W związku z powyższym Oferent jest zobowiązany do podpisania oświadczenia stanowiącego **załącznik nr 2** do zapytania. Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

Informacje zawarte w Oświadczeniach stanowią wstępne potwierdzenie, że Oferent nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

1. **INFORMACJE O WYKLUCZENIU**

Z przedmiotowego postępowania wykluczeni zostaną Wykonawcy, którzy nie będą spełniać warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt. VI zapytania ofertowego dotyczących:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. sytuacji finansowej lub ekonomicznej, zdolności technicznej lub zawodowej oraz
3. braku powiązań kapitałowych.
4. **OCENA OFERTY**

Ze względu na wyszczególniony cel przyznanej dotacji oraz zawartej umowy, przyjęte kryteria dotyczą ceny wskazanego urządzenia oraz okresu zaoferowanej gwarancji

Przy ocenie i porównaniu ofert zastosowanie będą miały następujące kryteria:

**Kryteria wyboru: cena - waga 100% (maks. 100 pkt.)**

Punkty będą wyliczone w oparciu o wzór matematyczny:

**S = [ (C min / C oferty ) x 100]**

Gdzie:

S – ilość punktów przyznanych danej ofercie

C min – najniższa cena spośród wszystkich złożonych ofert

C oferty – cena badanej oferty

Łącznie jedna oferta może uzyskać 100 pkt.

1. **WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**
2. Oferty spełniające wymagania niniejszego zapytania ofertowego zostaną ocenione przez Zamawiającego zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny.
3. W przypadku, gdy dla Zamawiającego oferta nie będzie w pełni jasna może on się zwrócić do Oferenta o dodatkowe wyjaśnienia lub doprecyzowanie oferty.
4. **Oferta zostanie odrzucona, jeśli:**
* jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego,
* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa,
* cena ofert przekroczy wartość środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie projektu,
* jest niekompletna (np. brak załączników, brak podpisów na załącznikach, brak kompletnych danych w załącznikach).
1. Z tytułu odrzucenia oferty Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie przeciw Zamawiającemu.
2. W przypadku gdy żadna ze złożonych ofert nie spełni oczekiwań Zamawiającego, wybór ofert może zostać unieważniony bez podania przyczyny.
3. **WYNIK POSTĘPOWANIA**
4. W przypadku gdy cena ofert przekroczy wartość środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie Zamawiającego, wybór ofert może zostać unieważniony lub mogą zostać przeprowadzone dodatkowe negocjacje cenowe.
5. Umowa zostanie zawarta z Oferentem, który otrzyma największą liczbę punktów za złożoną ofertę.
6. **WARUNKI ZMIANY UMOWY**
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zmiany umowy, za wyjątkiem wystąpienia siły wyższej lub konieczności wydłużenia realizacji zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
8. **DODATKOWE POSTANOWIENIA**
9. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
10. Oferta powinna być sformułowana w języku polskim, przygotowana w sposób jak najbardziej zrozumiały, czytelny i kompletny.
11. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
12. Oferent poda kwotę oferty w polskich złotych (PLN).
13. Ceny w ofercie, rozumiane jako kompletne zryczałtowane ceny, należy przedstawić w formie tabelarycznej wg wzoru formularza oferty.
14. Oferent ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
15. Oferent proponując cenę oferty powinien wziąć pod uwagę wszelkie koszty , które mogą powstać w ramach zamówienia.
16. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Oferentem dokonywane będą w złotych polskich (PLN).
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o wyjaśnienie, jeśli uzna, iż wycena zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia. Wyjaśnienia winny być przedstawione w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Oferent nie złoży w wyznaczonym terminie wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzającymi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
18. Termin związania ofertą: 30 dni od terminu złożenia oferty.
19. Usługa zostanie zrealizowana zgodnie z zasadą równość szans oraz z zachowaniem przepisów Ustawy z dnia z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 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
20. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.
21. **KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM**

e-mail: sekretariat@pogotowiepruszcz.pl