

ZAPYTANIE OFERTOWE

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Nr sprawy: 01742/2020

Dane dotyczące Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie

ul. Wojska Polskiego 7, 72-200 Nowogard

www.szpital.nowogard.pl

email: spsr_nowogard@wp.pl

REGON 812372658, NIP 856-16-67-533

PKD 8610 Z

Nr księgi rejestrowej: 000000018290

Data rejestracji: 21.06.2001

KRS nr 0000023921

Rok rozpoczęcia działalności: 01.07.2001r

Organ założycielski: Gmina Nowogard

Określenie trybu: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Dokumentacja dotycząca zamówienia: dostępna na stronie internetowej: www.szpital.nowogard.pl

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego w sześciu zadaniach do Samodzielnego Publicznego Szpitala Rejonowego w Nowogardzie, jak; defibrylator z wyposażeniem, pompy strzykawkowe - 3 szt., diatermia chirurgiczna, skaner RTG, wózki transportowe – 2 szt. oraz ssak mobilny.

Wykonawca przedstawi następujące dokumenty zgodnie z prawem:

1. oświadczenie o posiadaniu przez Wykonawcę i dostarczeniu (w terminie max. 3 dni) na każde żądanie Zamawiającego aktualnych certyfikatów i charakterystyk produktu.
2. oświadczenie, iż oferowany towar posiada dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania w zakładach opieki zdrowotnej.
3. aktualna koncesja, zezwolenie lub licencja na prowadzenie hurtowego obrotu produktami laboratoryjnymi.
4. zamawiający wymaga w dniu dostawy towaru dostarczenia faktury .

Kod CPV: 33 15 74 00 - 9

Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia był wykonany, zgodnie z obowiązującym prawem.

Miejsce realizacji: dostawa do siedziby Zamawiającego - Samodzielnego Publicznego Szpitala Rejonowego w Nowogardzie

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania powyższych prac z należytą starannością i w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

Zamawiający wymaga okresu ważności

dla sprzętu medycznego – 12 m-ce

Zamawiający przewiduje zapłatę za wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do 3-7 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT, po wykonaniu przedmiotu umowy i dokonaniu jego odbioru.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają wiedzę i doświadczenie, tj. Wykonawca musi wykazać się doświadczeniem zawodowym w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w wykonaniu co najmniej 2 zamówień obejmujących wykonanie usługi – załącznik nr 4 wykaz wykonanych zamówień do zapytania ofertowego.

Wykonawcy zobowiązani są do dołączenia do oferty aktualnego wyciągu z KRS bądź wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty osobno na każde zadanie.

Nie przewiduje się możliwości powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

Termin realizacji:

3-7 dni po wyborze oferty i podpisaniu umowy

Kryteria i sposób oceny ofert:

Wybór oferty w poszczególnych zadaniach zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert przedstawione poniżej:

Cena - 100%

Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert.**1. Oferty należy składać na adres email:**

spsr_nowogard@wp.pl

do dnia 27 listopada 2020r do godz. 15:00

Do kontaktu z Zamawiającym wyznaczono osobę:

- w sprawach merytorycznych i formalnych:

a) Jakub Kubiak tel. +48 91 – 3921356 wew. 167, email: spsr_nowogard@wp.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA

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”, oraz ustawy o Ochronie danych osobowych z 10 maja 2018r. (Dz. U z. 2018 poz. 1000) informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie ul. Wojska Polskiego 7, 72-200 Nowogard
- kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych: email: spsr_kadry@wp.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem – znak sprawy L.dz.0443/2020 prowadzonym w trybie Zapytania ofertowego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Z 2018 poz. 1986,2215 oraz 2019 poz. 53, 730 z późn. zm);
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001r – ustawa o dostępie do informacji publicznej;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Pzp;
- na podstawie art. 15 RODO przysługuje prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, przypadku gdy wykonanie obowiązków o których mowa w art. 15 ust. 1 – 3 RODO wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
- na podstawie art. 16 RODO przysługuje prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych – skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
- na podstawie art. 18 RODO przysługuje prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, wystąpienie z żądaniem o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
- Przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 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.**

Dokumenty do oferty:

1. Załącznik nr 1 Formularz ofertowy wykonawcy
2. Załącznik nr 2 Specyfikacja
3. Załącznik nr 3 wykaz wykonanych zamówień

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:.....

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie
ul. Wojska Polskiego 7, 72-200 Nowogard

Dane dotyczące Płatnika

Gmina Nowogard Plac Wolności 1
ul. Wojska Polskiego 7, 72-200 Nowogard

Nazwa i przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego w sześciu zadaniach do Samodzielnego Publicznego Szpitala Rejonowego w Nowogardzie, jak; defibrylator z wyposażeniem, pompy strzykawkowe - 3 szt., diatermia chirurgiczna, skaner RTG, wózki transportowe – 2 szt. oraz ssak mobilny.

ZADANIE NR 1

L.p.	Nazwa	j.m.	ilość	Cena	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	Defibrylator z wyposażeniem	szt.	1				

Wartość brutto oferty PLN (słownie:.....)

Wartość netto oferty PLN (słownie:.....)

Podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %

Kwota VAT..... PLN (słownie.....)

Termin płatności wynosi dni (min. 3 max 7 dni)

ZADANIE NR 2

L.p.	Nazwa	j.m.	ilość	Cena	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	Pompy strzykawkowe x3	kpl	1				

Wartość brutto oferty PLN (słownie:.....)

Wartość netto oferty PLN (słownie:.....)

Podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %

Kwota VAT..... PLN (słownie.....)

Termin płatności wynosi dni (min. 3 max 7 dni)

ZADANIE NR 3

L.p.	Nazwa	j.m.	ilość	Cena	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	Diatermia chirurgiczna	szt	1				

Wartość brutto oferty PLN (słownie:.....)

Wartość netto oferty PLN (słownie:.....)

Podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %

Kwota VAT..... PLN (słownie.....)

Termin płatności wynosi dni (min. 3 max 7 dni)

ZADANIE NR 4

L.p.	Nazwa	j.m.	ilość	Cena	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	Skaner do aparatu RTG	szt	1				

Wartość brutto oferty PLN (słownie:.....)

Wartość netto oferty PLN (słownie:.....)

Podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %

Kwota VAT..... PLN (słownie.....)

Termin płatności wynosi dni (min. 3 max 7 dni)

ZADANIE NR 5

L.p.	Nazwa	j.m.	ilość	Cena	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	Wózki do transportu pacjentów potencjalnie zakaźnych	szt	2				

Wartość brutto oferty PLN (słownie:.....)

Wartość netto oferty PLN (słownie:.....)

Podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %

Kwota VAT..... PLN (słownie.....)

Termin płatności wynosi dni (min. 3 max 7 dni)

ZADANIE NR 6

L.p.	Nazwa	j.m.	ilość	Cena	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	Ssak mobilny	szt	1				

Wartość brutto oferty PLN (słownie:.....)

Wartość netto oferty PLN (słownie:.....)

Podatek VAT według obowiązującej stawki wynosi %

Kwota VAT..... PLN (słownie.....)

Termin płatności wynosi dni (min. 3 max 7 dni)

III. Warunki inne

1. Termin dostawy _____ **(wstawić - min. 3 - 7 dni)*** po podpisaniu umowy.
2. Okres gwarancji - _____ min 12 m-ce dla sprzętu medycznego.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy umowę zgodną z tym projektem.

Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy/nie wykonamy przy pomocy podwykonawców.*

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem.....(tak/nie)*

Osobą upoważnioną do podpisania niniejszej umowy jest:

.....
(imię, nazwisko, funkcja)

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

- 1) Załącznik nr 1 Formularz ofertowy wykonawcy
- 2) Załącznik nr 2 Wymagania wobec sprzętu medycznego
- 3) Załącznik nr 3 Wykaz wykonanych zamówień
- 4) Aktualny wyciąg z KRS bądź wpis do ewidencji działalności gospodarczej.

.....
pieczętki i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy-
zgodnie z wyciągiem z rejestru handlowego lub zaśw.
o wpisie do ewid. gosp., albo umowy spółki

....., data.....

* Niepotrzebne skreślić; w przypadku posłużenia się podwykonawcami prosimy załączyć listę ze wskazaniem zakresu zamówienia powierzonego podwykonawcom

1. Defibrylator z wyposażeniem

L.p.	Nr kat.	Nazwa	tak / nie (wymagana odpowiedź TAK)	
1.		<ul style="list-style-type: none"> • Duży min. 6.5' monitor • Defibrylacja od 1 do 300 J • AED • Defibrylacja ręczna • EKG • Kardiowersja • Rejestrator termiczny • Stymulacja • Zasilanie 230 v oraz akumulatorowe • Łyżki dla dzieci • Kabel EKG • Elektrody jednorazowe do defibrylacji/stymulacji 		

2. Pompy strzykawkowe x3

L.p.	Nr kat.	Nazwa	tak / nie (wymagana odpowiedź TAK)	
		<ul style="list-style-type: none"> • Kompatybilność ze stacją dokującą do pomp Medima typ S2 • Biblioteka leków oraz ich zapis w pamięci • Możliwość programowania szybkości infuzji w ml/h oraz w innych powszechnie stosowanych jednostkach • Kolorowy wyświetlacz dotykowy • Kompatybilność ze strzykawkami: 2, 5, 10, 20, 30, 50 ml • Automatyczne chwytanie i rozpoznawanie strzykawki • Możliwość wprowadzania danych przy pomocy klawiatury numerycznej • Zaprogramowane parametry chronione hasłem • Możliwość programowania dawki, czasu, szybkości podaży • Po wykryciu okluzji automatyczny obniżenie ciśnienia w drenie • Możliwość zmiany progów w czasie trwania infuzji • Regulacja głośności oraz typu dźwięku alarmu • Rejestr zdarzeń 		

3. Diatermia chirurgiczna

L.p.	Nr kat.	Nazwa	tak / nie (wymagana odpowiedź TAK)	
1.		<ul style="list-style-type: none">• Moduł biclamp• Automatyczny dobór mocy• Regulacja dopasowana do indywidualnych preferencji operatora• Różnorodna konfiguracja gniazd przyłączeniowych• Indywidualna konfiguracja programów• Elektroda neutralna NESSY OMEGA• Włącznik nożny podwójny oraz pojedynczy• Komplet kleszczy BiClamp, Bisect• Instrumenty dł. 27 cm oraz 21 cm• Elektroda nożowa, prosta• Kabel do jednorazowych elektrod• Kabel bipolarny STORZ• Zdalne sterowanie przy pomocy uchwytu lub pedału		

4. Skaner RTG

L.p.	Nr kat.	Nazwa	tak / nie (wymagana odpowiedź TAK)	
1.		<ul style="list-style-type: none">• Wydajność min. 46 płyt obrazowych na godzinę• Skala szarości 12 bitów• Kasety z płytami obrazowymi o wymiarach 35x43 cm, 24x30 cm, 18 x 24 cm• Konsola technika z możliwością przetwarzania gradacji, DRC oraz kontroli szumu• Obsługa protokołów DICOM, STORE, PRINT, MWM		

5. Wózki transportowe 2 szt.

L.p.	Nr kat.	Nazwa	tak / nie (wymagana odpowiedź TAK)	
1.		<ul style="list-style-type: none">• Regulowana wysokość• Dwustronna nożna regulacja wysokości, możliwość ustawienia pozycji Trendelenburga, anty Trendelenburga• Łatwość w utrzymaniu czystości• Regulacja oparcia pleców• Stojak infuzyjny w jednym z wózków• Materace w cenie		

6. Ssak mobilny

L.p.	Nr kat.	Nazwa	tak / nie (wymagana odpowiedź TAK)	
1.		<ul style="list-style-type: none">• Ssak przystosowany do pracy 24h na dobę bez ryzyka przegrzania• Pompa tłokowa• Możliwość precyzyjnego ustawiania poziomu podciśnienia oraz szybkie jego wytwarzanie• Nietłukące się zbiorniki z polisulfonianu (do systemu wielorazowego) lub poliwęglanu (do systemu wkładów jednorazowych)• Wózek kolumnowy na czterech kołach (wszystkie z blokadami)• Włącznik/wyłącznik nożny• Autoklawowalne zbiorniki z PSU lub PC do wkładów wielorazowych• Możliwość stosowania zbiorników o różnych pojemnościach• Model napółkowy, przenośny i jezdny• Max. Podciśnienie ≥ 90 kPa• Wydajność 30 l/min• Manometr• Filtry antybakteryjne• Wkłady jednorazowe• Zabezpieczenie przed przelaniem pompy• Poziom hałasu poniżej 40 dB• Obudowa łatwa w utrzymaniu czystości, odporna na silne środki dezynfekcyjne		

Niespełnienie warunków granicznych jest równoważne z odrzuceniem oferty.

WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ
dotyczy sprzętu medycznego; kardiomonitorzy i respiratory

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Wykaz usług obejmujących wykonanie przedmiotu zamówienia wraz z przedstawieniem dokumentów potwierdzających należyte wykonanie zamówienia – min. 2 zrealizowane dostawy

Lp.	Odbiorca – nazwa zamawiającego, telefon	Data wykonania	Przedmiot wykonanej usługi	Wartość
1				
2				
3				
4				
5				

Do wykazu dołączam następujące dokumenty:

.....

.....
 (data i czytelny podpis wykonawcy)