

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na

dostawę odczynników, materiałów kontrolnych i materiałów zużywalnych do wykonania 7500 badań parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatora parametrów krytycznych okres 24 miesięcy.

Nr sprawy: ZP/PU/13/24

1. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o. w Międzyrzeczu
ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz

adres do korespondencji: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia ul. Konstytucji 3 Maja 35,
66-300 Międzyrzecz

tel./fax. 95/ 7157615

REGON 210368418 NIP 104 000 12 94

strona internetowa: www.szpitalmiędzyrzecz.pl

2. PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie prowadzone poniżej kwoty 130.000 zł netto, do której stosownie do art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023. poz. 1605 z późn. zm.), nie mają zastosowania przepisy tej ustawy.

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników, materiałów kontrolnych i materiałów zużywalnych do wykonania 7500 badań parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatora parametrów krytycznych wraz na okres 24 miesięcy na potrzeby Medycznego Laboratorium Diagnostycznego Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o.o. w Międzyrzeczu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w dotatku nr 2 oraz 2a do Zaproszenia.

W **dotatku nr 2** do Zaproszenia Wykonawca zobowiązany jest podać nazwy i ilości odczynników, materiałów kontrolnych, nr katalogowy (*jeśli istnieje*), nazwę handlową, wielkość opakowania, ilość badań z jednego opakowania, ilość opakowań na 24 m-cy, cenę jednostkową netto, wartość netto, obowiązującą stawkę podatku VAT, cenę jednostkową brutto za opakowanie, wartość brutto, koszt brutto badania, nazwę producenta oferowanego asortymentu, umożliwiających wykonanie badań. W przypadku niedoszacowania przez Wykonawcę ilości i zakresu asortymentowego odczynników i materiałów kontrolnych umożliwiających wykonanie wskazanej ilości badań, Wykonawca dostarczy je na koszt własny. Brak podania przez Wykonawcę wszystkich wymaganych informacji/danych skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Wykonawca zobowiązany jest na czas trwania umowy dostawy odczynników wydźwierać Zamawiającemu analizator oraz bezpłatnie użyczyć sprzęt/wyposażenie, o którym mowa w **dotatku nr 2a** do Zaproszenia. Wykonawca odpowiedzialny jest za podłączenie dzierżawionego sprzętu do szpitalnego systemu informatycznego ESKULAP.

Szczegółowy opis analizatora oraz wyposażenia dodatkowego (wymagania graniczne w zakresie parametrów technicznych) przedstawiono w **dotatku nr 2a** do Zaproszenia.

Wymienione w **dotatku nr 2 oraz 2a** wymagania uważa się za konieczne do spełnienia. Nie spełnienie ich skutkować będzie odrzuceniem oferty.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: Termin dostaw: sukcesywne dostawy zgodnie ze składanym zamówieniem, przez okres **24 miesięcy** od dnia podpisania umowy przez obie strony. Realizacja umowy odbywać się będzie zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego.

Miejsce dostaw/instalacji:

Medyczne Laboratorium Diagnostyczne Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o.o. mieszczące się przy ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz (wysoki parter).

Warunkiem wymaganym jest dostarczenie przedmiotu zamówienia na koszt i ryzyko Wykonawcy do w/w miejsca dostawy.

5. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną oraz spełniającą wszystkie wymagania określone w Zaproszeniu.

6. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

Wzór szczegółowego załącznika cenowego oferowanego przedmiotu zamówienia stanowi dodatek nr 2 do Zaproszenia. Zamawiający celem pomocy w wyliczeniu wartości przedmiotu zamówienia, w dodatku nr 2 zamieścił formuły sposobu obliczenia ceny ofertowej netto i brutto. Jednakże odpowiedzialność za prawidłowość formuł i wyliczenie ceny ofertowej spoczywa wyłącznie po stronie Wykonawcy.

1. W cenie należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym m.in.: koszty transportu/dostawy, ewentualne koszty ubezpieczenia, wniesienia, instalacji, montażu, podłączenia do Szpitalnego Systemu Informatycznego Eskulap, szkolenia, rabaty, itp.
2. Wartość netto winna być wyliczona w sposób następujący: ilość x cena jedn. netto.
3. W cenie ofertowej brutto należy uwzględnić obowiązujący (na dzień składania oferty) podatek VAT.
4. Wartość brutto winna być wyliczona w następujący sposób: wartość netto + kwota podatku wyliczona według obowiązującej stawki podatku VAT.
5. Do porównania Zamawiający przyjmuje łączną wartość brutto wszystkich pozycji.
6. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (*zaokrąglając na zasadach ustalonych w przepisach o podatku VAT*).
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.

7. WYMAGANY TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca będzie związany ofertą 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

8. KLAUZULA INFORMACYJNA z art. 13 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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o., ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz**
Dane Kontaktowe:
 - kontakt listowny na adres: Konstytucji 3 Maja 35, 66-30 Międzyrzecz
 - kontakt telefoniczny: 95 715 76 600
 - kontakt e-mail: sekretariat@szpitalmiedzyrzecz.pl
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., w Międzyrzeczu** jest Pan Dominik Nogalski
Dane kontaktowe:
 - adres e-mail: nr2@szpitalmiedzyrzecz.pl
 - telefon: 698 667 638
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzonym w trybie konkursu ofert.

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania konkursowego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w celu wykonania umowy.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, 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;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w niniejszym postępowaniu. Brak podania danych, o których mowa powyżej skutkować będzie odrzuceniem oferty.
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 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 osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO²;
 - 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.**

9. WYMAGANE DOKUMENTY

W odpowiedzi na Zaproszenie Wykonawca zobowiązany jest do złożenia następujących dokumentów :

1. Oferta handlowa (zgodnie z *dodatkiem nr 1 do Zaproszenia*).
2. Szczegółowa oferta cenowa wraz z opisem oferowanego przedmiotu zamówienia (zgodnie z *dodatkiem nr 2 oraz 2a do Zaproszenia*).
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – *poświadczony za zgodność z oryginałem*.
4. Oświadczenie o oferowaniu wyrobów medycznych dopuszczonych do obrotu zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych oraz oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków – (propozycja wzoru oświadczenia stanowi *dodatek nr 3 do Zaproszenia*).
5. Deklarację zgodności oferowanego analizatora – zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych.
6. Jeżeli ofertę podpisuje osoba niefigurująca w dokumencie rejestrowym, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa do podpisania oferty lub kopię poświadczoną notarialnie (propozycja wzoru pełnomocnictwa stanowi *dodatek nr 4 do Zaproszenia*).

10. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY/ZOBOWIĄZANIA PRZED PODPISANIEM UMOWY

Wszyscy Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie - na adres e-mail podany w ofercie.

ZOBOWIĄZANIA PO STRONIE WYKONAWCY - PRZED PODPISANIEM UMOWY.

Wykonawcy składający ofertę wspólną przed podpisaniem umowy (najpóźniej w dniu podpisania umowy) dostarczą Zamawiającemu umowę (lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) regulującą współpracę wszystkich podmiotów występujących wspólnie.

¹*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz warunkami konkursu.*

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*

Termin podpisania umowy Zamawiający wyznaczy w piśmie zawiadamiającym o wyborze oferty najkorzystniejszej.

Miejsce podpisania umowy: Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o., ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz- Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

11. TERMIN SKŁADANIA OFERT HANDLOWYCH

Oferty należy złożyć: **elektronicznie na adres: przetargi@szpitalmiedzyrzecz.pl**

W tytule oferta na dostawę odczynników ZP/PU/13/24, **nie później niż do dnia 04.10.2024r. do godz. 10.00.**

Oferta powinna zostać podpisana elektronicznie podpisem zaufanym lub kwalifikowanym lub podpisem osobistym (elektronicznym).

Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert w przypadku zbyt dużej liczby zapytań kierowanych do Zamawiającego i konieczności wprowadzania ewentualnych zmian, np. w zakresie opisu przedmiotu zamówienia.

O ewentualnej zmianie terminu składania ofert Wykonawcy zostaną powiadomieni elektronicznie na adres e-mail. Ponadto informacja ta zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia- bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia

12. SKŁADANIE ZAPYTAŃ DO TREŚCI ZAPROSZENIA

Wszelkie zapytania należy kierować najpóźniej do dnia 01.10.2024r. do godziny 11:00 w następującej formie:

- elektronicznej na adres e:mail: przetargi@szpitalmiedzyrzecz.pl (*obowiązkowo w tytule wiadomości należy zapisać wniosek o wyjaśnienia oraz podać nr sprawy*).

Zaproszenie do złożenia oferty wraz z załącznikami zamieszczono również na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalmiedzyrzecz.pl (Zakładka: *Zamówienia publiczne poniżej 130 tys.*).

Międzyrzecz., 26.09.2024r.

Zatwierdził:
/Zamawiający/

Dodatki do Zaproszenia:

- 1) Wzór oferty.
- 2) Załącznik cenowy oferowanego przedmiotu zamówienia.
- 2a) Parametry techniczne analizatora oraz wyposażenia dodatkowego.
- 3) Wzór Oświadczenia o oferowaniu wyrobów medycznych dopuszczonych do obrotu zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych oraz oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków.
- 4) Wzór pełnomocnictwa do podpisania oferty (propozycja).
- 5) Wzór umowy.