

Załącznik nr 6 do Regulaminu
w sprawie przyjęcia procedury udzielania zamówień,
których wartość bez podatku od towarów i usług
nie przekracza kwoty 130 000 złotych

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr sprawy: ODLT / 01 /2025

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15
NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

II. TRYB POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 60/24 Dyrektora SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie z dnia 03.12.2024 r - za pośrednictwem platformy zakupowej/strony internetowej* www.zsm.czyst.pl
2. Wartość szacunkowa zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.).

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1 Przedmiotem zamówienia jest **Dzierżawa Koncentratorów tlenu do domowego ośrodka leczenia tlenem w ilości 71 szt.**
- 2 Opis przedmiotu zamówienia:
 - 1) Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa koncentratorów tlenu. Przedmiot zamówienia obejmuje również dostawę do siedziby Zamawiającego, co trzy miesiące od daty zawarcia umowy 3 szt. wąsów tlenowych 2,1 m do każdego dzierżawionego osprzętu medycznego w okresie trwania umowy.
 - 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem wymaganych przez Zamawiającego parametrów technicznych określony został w **załączniku nr 1** do Zapytania Ofertowego.
 - 3) Oferowane urządzenia mają posiadać wymagane prawem certyfikaty i atesty.
 - 4) Zamawiający wymaga aby oferowane przez Wykonawcę koncentratory tlenu medycznego **były wyprodukowane po roku 2019 r.**
 - 5) Oferowany przedmiot zamówienia winny spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu, posiadać niezbędne atesty, certyfikaty, karty techniczne i świadectwa rejestracji zgodne z postanowieniami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r, o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 974) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
 - 6) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w Zapytaniu Ofertowym oraz projekcie umowy stanowiącym **załącznik nr 4** do Zapytania Ofertowego.

3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:

- 1) **Oświadczenie**, że oferowane produkty posiadają dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w RP - zgodnie z wzorem, który stanowi **załącznik nr 3** do Zapytania Ofertowego wraz z dołączeniem wpisu do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu lub innego ważnego dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do obrotu na terenie RP.
- 2) **Materiały potwierdzające/ określające parametry oferowanego asortymentu** tj. **materiały producenta, w tym: foldery, opisy lub katalogi** potwierdzające spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w **Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego**. Dokumenty powinny w sposób jednoznaczny potwierdzić spełnianie wymagań postawionych przez Zamawiającego
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/**nie dopuszcza** możliwości składania ofert częściowych*.

*zaznaczyć odpowiednio

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
2. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie z uwzględnieniem potrzeb Zamawiającego, na podstawie zgłoszenia złożonego przez uprawnionego pracownika Zamawiającego . Termin dostawy koncentratora tlenu do pacjenta **24 godzin.**
3. Miejsce wykonania zamówienia:
**SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
w Częstochowie ul. Mirowska 15 - Domowy Ośrodek Leczenia Tlenem**

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert i ich wagami:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta w kryterium
1.	Cena brutto	100 %	100 punktów

* Należy wpisać w tabelę nazwę kryterium, wagę oraz ilość/zasady przyznania punktów

2. Zasady oceny ofert w poszczególnych kryteriach:

- 1) Kryterium - Cena brutto (C) – waga 100%

Przez kryterium Cena brutto Zamawiający rozumie całkowity koszt realizacji zamówienia. Do porównania i oceny ofert Zamawiający będzie brał pod uwagę wpisaną przez Wykonawcę w formularzu oferty cenę brutto za wszystkie elementy dostawy zamówienia. Oferta z najniższą ceną spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$P = (C \text{ min} / C_b) \times 100 \text{ pkt}$$

Gdzie:

P = wartość punktowa ocenianego kryterium

C min = najniższa cena ze złożonych ofert *

C b = cena badanej oferty

2) Kryterium - * – waga %

*W przypadku innych kryteriów poza ceną należy opisać przyznawania punktów

3. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.
4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.
5. Wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający dokona poprzez zsumowanie punktów przyznanych w poszczególnych kryteriach.
6. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.
7. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego zapytania.
2. Do oferty należy dołączyć:
 - formularz asortymentowo-cenowy – jeżeli dotyczy
 - **pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy**
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:
 - 1) Wypełnione i podpisane przez Wykonawcę **Zestawienie parametrów technicznych koncentratorów tlenu** stanowiący **Załącznik nr 1** do Zapytania Ofertowego.
 - 2) Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę **Formularz Oferty**, stanowiący **Załącznik nr 2** do Zapytania Ofertowego.
 - 3) Wypełnione i podpisane przez Wykonawcę **Oświadczenie**, że oferowane produkty posiadają dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w RP - zgodnie z wzorem, który stanowi **Załącznik nr 3** do Zapytania Ofertowego wraz z dołączeniem wpisu do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu lub innego ważnego dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do obrotu na terenie RP.
 - 4) **Materiały potwierdzające/ określające parametry oferowanego asortymentu tj. materiały producenta, w tym: foldery, opisy lub katalogi** potwierdzające spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego. Dokumenty powinny w sposób jednoznaczny potwierdzić spełnianie wymagań postawionych przez Zamawiającego.

Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów:

-
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim za pośrednictwem platformy zakupowej/w formie elektronicznej / w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście na adres: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony**

ul. Mirowska 15, 42 – 200 Częstochowa – budynek G I piętro sekretariat* (zaznaczyć odpowiednio)

- a. Formularz ofertowy i ~~formularz asortymentowo-cenowy~~ musi być podpisany przez Wykonawcę (dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową lub zeskanowany i przekazany elektronicznie na adres e-mailowy wskazany przez Zamawiającego, lub w formie papierowej w oryginale na adres Zamawiającego).
Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.
- b. 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.
- c. Zamawiający zastrzega formę porozumiewania się z Wykonawcami w postaci elektronicznej (platforma zakupowa/adres e-mailowy wskazany przez Zamawiającego).
- d. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi **Kierownik Ośrodka Domowego Leczenia Tlenem – Grzegorz Bzdon tel. 34/ 370 22 63**, która to osoba jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
- e. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
- f. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania również, jeżeli środki, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
- g. Oferta zostanie odrzucona, jeśli nie będzie zgodna z zapytaniem ofertowym.
- h. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej/stronie internetowej. Termin zadawania pytań do dnia **12.03.2025 r . godz. 10:00**
- i. Jeżeli Wykonawcy będą mieli pytania związane z procesem złożenia oferty prosimy o kontakt z Panią Ewą Romanowską – Sekcja zamówień Publicznych e-mail zp2@zsm.czest.pl nr tel. 34/ 370 21 35 (~~nasza platforma zakupowa~~)
- j. Z postępowania wykluczony zostanie Wykonawca, w stosunku, do którego otwarto likwidację lub ogłoszono upadłość oraz o jakim mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT1,2,3,4

1. Oferty należy składać w terminie do dnia: **17.03.2025 r** do godziny: **08:00** za pośrednictwem ~~platformy zakupowej~~/na adres e-mailowy: zp2@zsm.czest.pl, i/lub w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście na adres: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny ul. Mirowska 15, 42 – 200 Częstochowa – budynek G I piętro sekretariat.**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu: **17.03.2025 r** po godzinie: **8:15**
3. W przypadku składanie oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „**Oferta - ZAPYTANIE OFERTOWE na Dzierżawę koncentratorów tlenu do domowego leczenia tlenem dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie.**”
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej/platformie zakupowej Zamawiającego.

IX ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTERGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA - OGŁOSZENIA

- ✓ formularz oferty
- ✓ formularz asortymentowo-cenowy – jeśli dotyczy
- ✓ projekt umowy
- ✓ inne

DYREKTOR ZATWIERDZAM

Beata Szafrań.....

data i podpis Kierownika Zamawiającego

lek. med. Grzegorz Bzdón
SPECJALISTA PULMONOLOG
8731370

