Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
*64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2*
*tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info*
*CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299*

Oborniki, dn. 17.01.2022r.

# ZAPYTANIE OFERTOWE ZO/U/03/22

*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor Pani Małgorzata Ludzkowska, zaprasza do złożenia ofert na przeprowadzenie postępowania w trybie Zapytania Ofertowego o wartości poniżej kwoty 130 000 zł netto, bez stosowania przpisów ustawy z dnia 11 września 2019r.. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. Poz. 2019 z późn. zm.).*

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO
## NA ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWEJ USŁUGI SERWISU I KONSERWACJI DŹWIGU OSOBOWEGO

### I.
### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest **świadczenie kompleksowej usługi serwisu i konserwacji dźwigu osobowego dla SP ZOZ Oborniki.**

**2. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:**

a) hydrauliczny dźwig osobowy – 3-przystankowe – 1 sztuki – przegląd miesięczny

**3. Wykonawca będzie świadczyć poniższy zakres usług:**

a) przegląd / konserwacja,

b) pogotowie dźwigowe,

c) uwalnianie ludzi 24h,

d) uczestnictwo przy badaniach okresowych UDT,

e) indywidualne doradztwo i szkolenia,

f) wymiana / naprawa urządzeń po indywidualnej wycenie i akceptacji Zamawiającego.

g) pomiary elektryczne

4. Szczegółowe wymagania określa załącznik nr 3 (umowa) do Zapytania Ofertowego (SWZO).

5. Zamawiający wymaga aby, prawidłowo wystawioną fakturę przesłać na adres mailowy: szpital@szpital.oborniki.info

### II.
### WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia może się ubiegać:

a) Wykonawca, który posiada minimum 10 letnie doświadczenie w budowie, montażu dźwigów osobowych oraz serwisowaniu pomieszczeń użyteczności publicznej (tj. szpitale).

b) Wykonawca, który posiada certyfikat uprawniający do wykonywania usługi wydany przez Urząd Dozoru Technicznego.

## III.
## TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

**Termin świadczenia usługi obowiązywać będzie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2023r.**

## IV.
## ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:
   a) Cena oferty – 100% - max 100 pkt
2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:
   a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to **- wartość netto,** następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT. W **cenie brutto**, należy uwzględnić: cenę netto + stawkę 5%, 8% lub 23% podatku VAT, zależną od danego produktu, zgodnie z nową matrycą stawek VAT z dnia 01.07.2020r. ( Dz. U. z 2020r. poz. 106 z późn. zm. - załącznik nr 10).
   b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy.
   c) oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie.
   d) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
      -) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
      -) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.
   e) w zakresie kryterium „Cena" punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę **100%,** oferta może uzyskać maksymalnie **100 pkt.**

**Wg kryterium**

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 100\ \%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 100%.

## V.
## TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Zapytaniem Ofertowym, sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania **drogą elektroniczną** na adres e-mail: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź i korespondencję.
2. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

**W sprawach merytorycznych:**

*Kierownik działu zamówień publicznych – Mgr Maria Sak (tel. 61/29-73-619)*

**W sprawach związanych z organizacją postępowania:**

*St. Inspektor ds. zamówień publicznych – Magdalena Kłossowska (tel. 61/29-73-670)*

3. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom

przedstawionym w Zapytaniu Ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w Zapytaniu w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną.

4. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do oferty, złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami bądź niewłaściwej formie, spowoduje **odrzucenie oferty.** Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

## VI.

## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

**1.** Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym.

**2.** Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**3.** Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiącym ***załącznik nr 1*** do **ZO/U/03/22** i Formularzu asortymentowo - cenowym tj. ***załącznik nr 2*** do **ZO/U/03/225** bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.

**4.** ***Załącznik nr 1*** i ***załącznik nr 2*** do Zapytania Ofertowego **ZO/U/03/22** stanowią pierwsze strony/kartki przygotowanej oferty przez Wykonawcę.

**5.** Formularze muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy **(tj. pełnomocnictwo).**

**6.** Ofertę wraz z załącznikami składa się w formie elektronicznej na adres: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info lub pisemnej jak poniżej, w takim przypadku ofertę należy umieścić w nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w następujący sposób:

| |
|---|
| Nazwa i adres Wykonawcy<br><br>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach<br>ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki<br><br>**OFERTA – Zapytanie Ofertowe**<br><br>**ZO/U/03/22 –** świadczenie kompleksowej usługi serwisu i konserwacji dźwigu osobowego dla SP ZOZ Oborniki<br>– **nie otwierać do dnia 24.01.2022r. do godz. 11:00** |

7. **Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie:**

a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę jej dostarczenia na adres mailowy: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info **(obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami).**

b) Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7-zip. *(instrukcja w załączniku nr 6).*

*c*) **W dniu otwarcia tj. 24.01.2022r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu 664-734-510 w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 5 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego licząc czas od godziny 11:00 do godziny 11:05.**

**d**) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie składać elektronicznie na podany adres mailowy (magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info) bez ponownego szyfrowania hasłem, w formie załączników, skanów (PDF) z wyraźnym podpisem lub z podpisem elektronicznym.

## VII.

## MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć do dnia **24.01.2022r. do godz. 10:30** w Sekretariacie (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, Budynek Administracji, wejście B lub w formie elektronicznej na podany adres e-mail do dnia **24.01.2022r. do godziny 10:30.**

**2. <u>Wymagane dokumenty składane z ofertą</u>:**

- ***a)*** Formularz ofertowy – ***załącznik nr 1***
- ***b)*** Formularz asortymentowo – cenowy – ***załącznik nr 2***
- ***c)*** Zaakceptowany wzór umowy – ***załącznik nr 3***
- ***d)*** Oświadczenie Wykonawcy - ***załącznik nr 4***
- ***e)*** Wykaz usług min. 3 + referencje **– *załącznik nr 5***
- ***f)*** Certyfikat uprawniający do wykonywania usługi wydany przez Urząd Dozoru Technicznego
- ***g)*** **Pełnomocnictwo**

3. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej.

4. **Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnia wymaganych dokumentów poza załącznikiem nr 1 oraz załącznikiem nr 2.**

5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

6. Zamawiający dokona otwarcia w dniu 24.01.2022r. od godziny 11:00 a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego postępowania.

7. Termin związania ofertą wynosi 20 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.

8. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

## VIII.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wybór najkorzystniejszej oferty. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru .

2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania **:**

- Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty,
- Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
- Oferty niespełniające wymogów formalno – prawnych zostają odrzucone i nie biorą udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Wykonawcy o podanie brakujących danych.
- Zawiadomienie o odrzuceniu Wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia,
- Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty,
- Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor,
- Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor,

- Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcom,
- Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
- Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty i jej złożeniem.

## IX.

## KLAUZULA

Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 4 maja 2016 r.), dalej: RODO, tym samym dane osobowe podane przez Wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe :
   - kontakt listowny na adres : ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,
   - adres e-mail : szpital@szpital.oborniki.info
   - telefon : 61/29 – 73 – 617
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych.
3. Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób:
   - listownie na adres : ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
   - przez e-mail : rodo@szpital.oborniki.info
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z zapytaniem ofertowym o n**r ZO/U/03/22** na **świadczenie kompleksowej usługi serwisu i konserwacji dźwigu osobowego dla SP ZOZ Oborniki**;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy PzP
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, 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;
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
9. 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 RODO;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10. 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.

**Załączniki :**

Formularz Oferty – ***załącznik nr 1***

Formularza asortymentowo – cenowy – ***załącznik nr 2***

Wzór umowy – ***załącznik nr 3***

Oświadczenia – ***załącznik nr 4***

Wykaz usług – ***załącznik nr 5***

Instrukcja szyfrowania ofert – ***załącznik nr 6***