

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki

FORMA PRZESŁANIA OFERT: drogą elektroniczną na adres: przetargi@spzozpionki.pl (oferta opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci papierowej - za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem pośtańca.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: Aparat do ultradźwięków z bezobsługową głowicą

Zamówienie udzielane w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Zakup sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach”

Numer referencyjny: SPZZOZ-ZP-47/2020

Informacja o możliwości składania ofert częściowych: Przedmiot zamówienia jest niepodzielny.

Krótki opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje zakup aparatu do ultradźwięków z bezobsługową głowicą w ilości: 1szt. Zamawiający oczekuje zaoferowania przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa, wprowadzonego do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z prawem, w tym ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020, poz.186). Wykonawca oferuje wyłącznie przedmiot zamówienia posiadający oznakowanie CE/ deklarację zgodności wystawioną przez wytwórcę lub jego autoryzowanego przedstawiciela lub inny dokument – zaświadczenie/ certyfikat podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że przedmiot zamówienia odpowiada określonym normom lub specyfikacjom technicznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami, spełnia wymagania zasadnicze zgodne z wymaganiami prawa wspólnotowego i polskiego oraz wymagania jakościowe. Wykonawca oferuje przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nieużywany i kompletny z punktu widzenia celu, któremu ma służyć, nie posiadający wad i nie obciążony prawami osób trzecich. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych i demonstracyjnych.

Termin realizacji/ wykonania zamówienia: do 10 listopada 2020r.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia może ubiegać się wykonawca, który:

1. Nie jest wykonawcą, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne.
2. Nie jest wykonawcą, w stosunku do którego otwarto likwidację lub którego upadłość ogłoszono.
3. Nie zawarł porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU / BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA/ SPEŁNIANIE PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY OKREŚLONYCH WYMAGAŃ I INNYCH WYMAGANYCH DOKUMENTÓW

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty – wzór formularza ofertowego określa załącznik nr 1 do ZO - WZ.
2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Zestawienie parametrów technicznych – Opis przedmiotu zamówienia i wymagane parametry.
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty /oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza – gdy dokumenty i oświadczenia podpisane będą przez osobę inną niż uprawnioną do reprezentacji zgodnie z treścią odpisu właściwego rejestru.
4. Opisy/ fotografie/ rysunki oraz inne podobne materiały typu: karta produktowa/ techniczna, katalog/folder – zawierające opis oferowanego przedmiotu zamówienia, który potwierdzać będzie wymagane i dopuszczone przez zamawiającego w toku postępowania parametry techniczno-użytkowe sprzętu.
5. Zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że produkt odpowiada określonym normom lub specyfikacjom technicznym – tj. dokumenty potwierdzające, że przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom przewidzianym dla wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania i spełnia wymagania jakościowe, tj: oznakowanie CE/ deklarację zgodności wystawioną przez wytwórcę lub jego autoryzowanego przedstawiciela lub inny dokument – zaświadczenie/ certyfikat podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że przedmiot zamówienia odpowiada określonym normom lub specyfikacjom technicznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami, spełnia wymagania zasadnicze zgodne z wymaganiami prawa wspólnotowego i polskiego oraz wymagania jakościowe.

PROCEDURA

Tryb udzielenia zamówienia: zapytanie ofertowe przy zastosowaniu art.4 pkt.8) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019r., poz.1843, z 2020r., poz.288, 1086)

KRYTERIA OCENY OFERT / znaczenie cena / 100%

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy: zgodnie z zał. nr 3 – wzór umowy

INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Termin składania ofert: Data: 07-10-2020r., godzina: 11:30

Termin związania ofertą: 30 dni (od ostatecznego terminu składania ofert)

Na podstawie art.4 ust.3 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2018 poz.2191 ze zm.), w niniejszym postępowaniu zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych.

Okoliczności, w których zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego:

1. Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.
2. Oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia i zamawiający nie może zwiększyć tej kwoty do ceny najkorzystniejszej oferty.
3. Jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

Pionki, dnia 28-09-2020r.

p.o. Z-cy **DYREKTORA**
ds. LECZNICTWA
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach
.....
podpis kierownika zamawiającego
.....
Burmistrz Pionki
.....
Pawłowska