Nasz znak: 18/AS/2019 Szczecin, dnia 17.05.2019

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERT**

Na wykonanie przeglądu technicznego zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu dla następujących urządzeń w podziale na zadania:

 **Zadanie nr 1.**

* 1. Myjnia dezynfektor endoskopów giętkich

 typ WD 425 E sn: 995501121039

 nr inwentarzowy 802-005149

rok produkcji 2013

producent Belimed

* 1. Myjnia dezynfektor

typ WD 200 sn: 992101034009

nr inwentarzowy 802-005156

 rok produkcji 2013

 producent Belimed

* 1. Myjnia dezynfektor

typ WD 200 sn: 992101034010

 nr inwentarzowy 802-005155

rok produkcji 2013

producent Belimed

* 1. Myjnia dezynfektor

typ WD 200 sn: 992101034011

 nr inwentarzowy 802-005154

rok produkcji 2013

producent Belimed

* 1. Myjnia dezynfektor

 typ WD 200 sn: 992101034012

 nr inwentarzowy 802-005153

 rok produkcji 2013

 producent Belimed

**Zadanie nr 2**

* 1. Sterylizator parowy

 typ MST-V 6-6-12 VS2

 sn: 21632

nr inwentarzowy 802-005168

rok produkcji 2013

producent Belimed

* 1. Sterylizator parowy

typ MST-V 6-6-6 VS2 FO

 sn: 21634

nr inwentarzowy 802-005170

rok produkcji 2013

 producent Belimed

* 1. Sterylizator parowy

 typ MST-V 6-6-12 VS2

sn: 21246

 nr inwentarzowy 802-005169

rok produkcji 2013

producent Belimed

 **Zadanie 3**

 3.1 Sterylizator plazmowy Plasmed

 sn: S130D130504

 nr inwentarzowy 802-005150 rok

 produkcji 2013

 producent Renosem

**1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Arkońska 4,71-455 Szczecin, NIP: 851-25-37-954

Urządzenia wymienione powyżej znajdują się w lokalizacji SPWSZ przy ul. Sokołowskiego 11
<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel, (91) 813 95 45

**2. TRYB POSTĘPOWANIA**

2.1. Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania Wykonawców. Powyższy przedmiot zamówienia jest zwolniony ze stosowania procedury ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 tj. ze zm.) na podstawie art. 4 pkt. 8.

2.2. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu zastosowanie mają postanowienia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, zaś w sprawach w nim nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380 tj. ze zm.).

**3. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

3.1 **szczegółowe wymagania dla przedmiotu zamówienia zostały określone w załącznikach:**

 **dla zadania nr 1 w załączniku nr 2a oraz w załączniku nr 3**

 **dla zadania nr 2 w załączniku nr 2b oraz w załączniku nr 3**

 **dla zadania nr 3 w załączniku nr 2c oraz w załączniku nr 3**

**4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY:**

4.1. Wykonawca przystąpi do realizacji przedmiotu zamówienia po udzieleniu pisemnego zamówienia przez Zamawiającego i popisaniu umowy

4.2. Termin realizacji zamówienia w ciągu 5 dni od daty podpisania umowy

**5. WYMAGANE DOKUMENTY:**

5.1. Prawidłowo wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik nr 1do zaproszenia.

5.2. Potwierdzenie należytego wykonania, udokumentowane Referencjami lub oświadczeniem , że w okresie ostatnich 5 lat wykonał: usługę podobną polegająca na wykonaniu

dla zadania nr 1 - przegląd techniczny min. trzech urządzeń do mycia i dezynfekcji narzędzi

dla zadania nr 2 - przegląd techniczny min. trzech urządzeń do sterylizacji narzędzi w parze

dla zadania nr 3 - przegląd techniczny min. trzech urządzeń do sterylizacji narzędzi w plażmie

**7. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO Z WYKONAWCAMI:**

7.1. W przypadku przekazywania oferty bądź innych dokumentów lub zapytań, należy przesyłać je za pośrednictwem e-mail; **gabalski@spwsz.szczecin.pl**lub pocztą na adres Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Arkońska 4,71-455 Szczecin, z dopiskiem Sekcja Aparatury Medycznej budynek W

7.2. Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.

7.3. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zapytania ofertowego a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

7.4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści niniejszego zapytania przed upływem terminu składania ofert.

**8. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

8.1. Wykonawca może złożyć ofertę na wybraną przez siebie liczbę zadań

8.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

8.3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

8.4. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zapytania ofertowego w zakresie danego zadania.

8.5. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być podpisane i parafowane.

8.6. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w zapytaniu ofertowym i załącznikach dla poszczególnych zadań

8.7. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.

8.8. Oferta, dla której Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego zapytania, winna być sporządzona zgodnie z tymi wzorami co do treści.

8.9. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę wyłącznie przed upływem terminu do skłania ofert.

8.10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**9. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:**
9.1. Oferty należy składać:

9.1.1. pocztą na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Arkońska 4,

 71-455 Szczecin, z dopiskiem Sekcja Aparatury Medycznej budynek W

9.1.2.lub osobiście: w Sekcji Aparatury Medycznej i Sprzętu SPWSZ w Szczecinie ul. Arkońska 4, Budynek "W" pokój nr 7.

9.1.3.lub elektronicznie e-mail: gabalski@spwsz.szczecin.pl

9.2. Termin składania ofert upływa **27.05.2019** do godz. 15:00. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania przesyłką pocztową czy kurierską lub wysłania pocztą elektroniczną.

9.3. Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane

**10. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:**

10.1. Cenę ofertową, obejmującą cały zakres zamówienia dla danego zadania, należy podać w druku stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania

10.2. Cena podana w formularzu będzie ceną ostateczną.

10.3. Cena ofertowa winna być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**11.WARUNKII TERMINY PŁATNOŚCI:**

11.1. Podstawą wystawienia faktury będzie raport serwisowy podpisany przez Zamawiającego potwierdzający wykonanie przeglądów urządzeń wskazanych w zaproszeniu.

11.2. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na podstawie raportu serwisowego

**12.KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:**

12.1.

Cena·100%,

**13.OCENA OFERT:**

 **13.1 Zamawiający będzie oceniał oferty na każde z zadań osobno**

13.2. Treść ofert musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.

13.3. Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym.

13.4. Oferta zostanie uznana za nieważną, jeśli:

13.4.1. przedłożone przez Wykonawcę dokumenty nie będą potwierdzać spełnienia warunku udziału w postępowaniu,

13.4.2. oferta będzie niekompletna, niezgodna z zapisami niniejszego zapytania lub obarczona błędami,

13.4.3. jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,

13.4.4. cena za zrealizowanie przedmiotu zapytania ofertowego będzie rażąco niska lub Wykonawca w wyznaczonym terminie nie złoży wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny,

13.4.5. oferta będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

13.5. Oferta uznana przez Zamawiającego za nieważną nie podlega dalszej ocenie.

13.6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. Wyjaśnienia złożone po upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane. Zamawiający nie przewiduje uzupełniania jakichkolwiek dokumentów po upływie terminu składania ofert.

13.7. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.

13.8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.

14.UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

14.1. Niniejsze postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:

14.1.1. gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty będą nieważne,
14.1.2. gdy wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy.

14.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

14.3. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnienia wskazanego w ust. 14.2.

**15.POSTANOWIENIA DODATKOWE:**

15.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

15.2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od terminu otwarcia ofert.

 15.3. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta według Zamawiającego jest najkorzystniejsza odmawia przyjęcia zamówienia na wykonanie zamówienia Zamawiający uprawniony jest dokonać wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty i zawrzeć umowę z wykonawcą, który złożył kolejną najkorzystniejszą ofertę w toku postępowania prowadzonego na podstawie tego zapytania. Procedurę tą Zamawiający może powtórzyć kilkukrotnie w przypadku gdy kolejni Wykonawcy odmawiają zawarcia z Zamawiającym umowy na wykonanie zamówienia będącego przedmiotem zapytania.

**16.INFORMACJE DODATKOWE:**

16.1. Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Cezary Gabalski tel. (91) 813 95 40, adres

e-mail: gabalski@spwsz.szczecin.pl

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 -Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2a- Szczegółowe wymagania dla zadania nr 1
3. Załącznik nr 2b- Szczegółowe wymagania dla zadania nr 2
4. Załącznik nr 2c- Szczegółowe wymagania dla zadania nr 3
5. Załącznik nr 3 -Wzór umowy