



Nasz znak: AM_9_2020_122
Data: 14.09.2020 r.

Z A P R O S Z E N I E

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu zaprasza do składania ofert na:

Zakup mebli medycznych oraz socjalnych dla Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu
ul. Monte Cassino 18,
37-700 Przemyśl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach do zapytania ofertowego:

1. Zad. nr 1_Załącznik nr 1_Mebel medyczne_kosztorys,
2. 2. Zad. nr 1_Załącznik nr 2_Mebel medyczne_OPZ,
3. 3. Zad. nr 2_Załącznik nr 1_Mebel socjalne_kosztorys,
4. 4. Zad. nr 2_Załącznik nr 2_Mebel socjalne_OPZ,
5. 5. Załącznik nr 3_Projekt umowy_mebel OIOM,
6. 6. Załącznik nr 4_Klauzula_RODO_Mebel.

III. Osoba uprawniona do porozumiewania się z oferentami:

Marek Byrski	Kierownik Działu Technicznego i Aparatury Medycznej	Tel.: 16 677 50 06
Łucja Zwolińska	Pielęgniarka Oddziałowa	Tel.: 16 677 51 43
Michał Smelik	Specjalista Działu Technicznego i Aparatury Medycznej	Tel.: 16 677 52 04
Mariusz Janowski	Inspektor Działu Technicznego i Aparatury Medycznej	Tel.: 16 677 52 04

IV. Wymagane dokumenty i warunki stawiane wykonawcom / oferentom:

Dokumentacja załączona do oferty:

1. Dotyczy obu zadań:

- złożenie jednej oferty wg treści **zał. nr 1** do niniejszego zaproszenia,
- **dokument lub dokumenty**, z których będzie wynikać umocowanie do podpisania oferty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru, wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)),
- jeżeli umocowanie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z dokumentu, o którym mowa powyżej, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podej-

www.wszp.pl

ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl
tel./centrala: 166775000
tel./sekretariat: 166775001, 166775002
fax: 166775003
e-mail: sekretariat@wszp.pl

NIP: 795-20-66-984
REGON: 000314684, KRS: 0000057487
RPWDL: W-18 00000010152
Nazwa banku i nr konta:
BGK Warszawa 39 1130 1105 0005 2041 9720 0003



owania zobowiązań w imieniu Wykonawcy składającego ofertę,

- Asortyment posiadający atest higieniczny PZH.
- 2. **Dotyczy zadania nr 1_Meble medyczne – pkt. 1 - meble medyczne metalowe:**
 - atest higieniczny potwierdzający, że przedmiot oferty może być stosowany w placówkach służby zdrowia,
 - system zarządzania jakością zgodnie z:
 - EN ISO 13485,
 - ~~EN ISO 9001,~~obejmujący produkcję, instalację i czynności serwisowe dla wyposażenia medycznego,
~~Zaświadczenia niezależnego podmiotu badawczego potwierdzającego, że oferowane produkty odpowiadają określonym specyfikacjom technicznym i normom:~~
 - ~~PN-EN 14727:2006,~~
 - ~~PN-EN 13150:2004~~
- 3. **Dotyczy zadania nr 1_Meble medyczne – pkt. 2 - lodówka:**
 - deklaracja zgodności,
 - certyfikat CE – wymagany tylko w przypadku gdy przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym zakwalifikowanym do klasy: I sterylna, I z funkcją pomiarową, IIA, IIB, III zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2020.0.186),
 - zgłoszenie wyrobu medycznego jeżeli klasa wyrobu na to wskazuje do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu medycznego do używania (ustawa z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2020.0.186).
 - system zarządzania jakością zgodnie z:
 - a. EN ISO 13485,
 - b. ~~EN ISO 9001,~~obejmujący produkcję, instalację i czynności serwisowe dla wyposażenia medycznego.
- 4. **Dotyczy zadania nr 2_Meble socjalne – pkt. 4 – regały wykonane ze stali kwasoodpornej:**
 - Meble posiadające atest higieniczny potwierdzający, że przedmiot oferty może być stosowany w placówkach służby zdrowia,
 - system zarządzania jakością zgodnie z:
 - a. EN ISO 13485,
 - b. ~~EN ISO 9001,~~obejmujący produkcję, instalację i czynności serwisowe dla wyposażenia medycznego,
~~Zaświadczenia niezależnego podmiotu badawczego potwierdzającego, że oferowane produkty odpowiadają określonym specyfikacjom technicznym i normom:~~
 - a. ~~PN-EN 14727:2006,~~
 - b. ~~PN-EN 13150:2004.~~

V. Kontakt z zamawiającym w przypadku niejasności do zapytania ofertowego:

1. Zamawiający planuje termin wizji lokalnej, sprawdzenia wymiarów pomieszczeń (wykonanie ewentualnej inwentaryzacji pomieszczeń) celem montażu przedmiotu zamówienia na dzień **18.09.2020 r.** w godzinach od **08:00 – 14:00.**
2. W przypadku pojawienia się pytań do zapytania ofertowego **AM_9_2020_122** Wykonawca

www.wszp.pl

ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl
tel./centrala: 166775000
tel./sekretariat: 166775001, 166775002
fax: 166775003
e-mail: sekretariat@wszp.pl

NIP: 795-20-66-984
REGON: 000314684, KRS: 0000057487
RPWDL: W-18 00000010152
Nazwa banku i nr konta:
BGK Warszawa 39 1130 1105 0005 2041 9720 0003



winien złożyć pytania do **21.09.2020 r. do końca dnia**, w formie edytowalnej na poniżej przedstawione adresy mail:

Beata Strawińska	Przewodniczący ds. realizacji zamówień	bstrawinska@wszp.pl
Michał Smelik	Specjalista Działu Technicznego i Aparatury Medycznej	msmelik@wszp.pl

3. Zamawiający niezwłocznie odpowie na zadane przez Wykonawców pytania nie później niż do **22.09.2020 r. do godziny 15:00**.
4. W przypadku odpowiedzi na pytanie po terminie zawartym w **rozdziale V pkt. 2**, Zamawiający wydłuży termin składania ofert.
5. W przypadku pytań po terminie zawartym w **rozdziale V pkt. 1** Zamawiający nie jest zobowiązany udzielić na nie odpowiedzi.

VI. Miejsce, termin składania i inne warunki ofert:

1. Oferty pisemne należy składać w siedzibie Zamawiającego:
*Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu,
37 – 700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18,
biuro podawcze pok. 06
Nowy budynek administracyjny*
w szczelnie zamkniętej i zaklejonej kopercie z dopiskiem: „**Stała Komisja ds. Realizacji Zamówień**” i oznaczeniem: „**Zakup mebli medycznych oraz socjalnych dla Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu**”.
2. Koperta powinna zawierać również nazwę i adres oferenta.
3. **Termin składania ofert do godz. 11:00 – dnia: 25.09.2020 r. w siedzibie Zamawiającego. Termin otwarcia ofert godz. 11:15 – dnia: 25.09.2020 r. w siedzibie Zamawiającego - Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu, 37 – 700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18, sala konferencyjna – poziom 0, nowy budynek administracyjny. Liczy się data faktycznego wpływu oferty do Zamawiającego.**
4. Oferty złożone po terminie będą zwracane bez otwierania.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem ofert ponosi oferent.
6. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w pkt 3 powyżej, zmienić lub wycofać swoją ofertę.
7. Informacja z otwarcia ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

VII. Opis sposobu przygotowania ofert:

1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z kosztorysem stanowiącym **zał. nr 1** do niniejszego zaproszenia.
2. Do oferty należy dołączyć:
 - 1. Zad. nr 1_Zał. nr 1_Meble medyczne_kosztorys,
 - 2. Zad. nr 1_Zał. nr 2_Meble medyczne_OPZ,
 - 3. Zad. nr 2_Zał. nr 1_Meble socjalne_kosztorys,

www.wszp.pl

ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl
tel./centrala: 166775000
tel./sekretariat: 166775001, 166775002
fax: 166775003
e-mail: sekretariat@wszp.pl

NIP: 795-20-66-984
REGON: 000314684, KRS: 0000057487
RPWDL: W-18 00000010152
Nazwa banku i nr konta:
BGK Warszawa 39 1130 1105 0005 2041 9720 0003



- 4. Zad. nr 2_Zał. nr 2_Meble socjalne_OPZ,
3. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty przedstawione w **rozdziale IV „Wymagane dokumenty i warunki stawiane wykonawcom / oferentom”**.
 4. Wszystkie załączniki do oferty oraz dokumenty stanowiące oświadczenia powinny być podpisane przez umocowanego przedstawiciela Wykonawcy. Umocowanie musi wynikać z dokumentów przedstawionych przez Wykonawcę.
 5. Każdy Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertą.

VIII. Kryteria oceny ofert:

1. Najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana w oparciu o kryteria, jn.:

L.p.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (waga)	Opis metody przyznania punktów
1.	Cena: wartość brutto podana w formularzu cenowym (wg załącznika nr 1 projektu umowy)	100% Zad. 1,2	$\frac{\text{Cena oferty o najniższej wartości}}{\text{Cena oferty badanej}} \times \text{max. ilość pkt} \times \text{waga \%}$ (max. ilość punktów do obliczeń: 100)

2. Każda oferta podlegała będzie przeliczeniu wg podanych wyżej wzorów matematycznych (z zaokrągleniem do trzech miejsc znaczących) oraz opisu w załącznikach do niniejszego zaproszenia określających przedmiot zamówienia.
3. Zamawiający poprawi w tekście oferty ewentualne:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze opisem przedmiotu zamówienia, - niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

IX. Wybór wykonawcy:

1. Wybór wykonawcy nastąpi w terminie maks. do: **2 dni roboczych od dnia otwarcia ofert.**
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty, Wykonawca zostanie powiadomiony pisemnie lub elektronicznie – wedle swobodnego uznania Zamawiającego. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą, którego oferta spełni wymagania określone w niniejszym zaproszeniu i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria.

X. Zawarcie umowy:

Zamawiający zawrze umowę według wzoru stanowiącego **zał. nr 3 „projekt umowy”** do niniejszego zaproszenia z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

XI. Inne:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Załączniki:

www.wszp.pl

ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl
tel./centrala: 166775000
tel./sekretariat: 166775001, 166775002
fax: 166775003
e-mail: sekretariat@wszp.pl

NIP: 795-20-66-984
REGON: 000314684, KRS: 0000057487
RPWDL: W-18 00000010152
Nazwa banku i nr konta:
BGK Warszawa 39 1130 1105 0005 2041 9720 0003



1. 1. Zad. nr 1_Zał. nr 1_Meble medyczne_kosztorys,
2. 2. Zad. nr 1_Zał. nr 2_Meble medyczne_OPZ,
3. 3. Zad. nr 2_Zał. nr 1_Meble socjalne_kosztorys,
4. 4. Zad. nr 2_Zał. nr 2_Meble socjalne_OPZ,
5. 5. Zał. nr 3 „projekt umowy”.
6. 6. Zał. nr 4 Klauzula_RODO_Meble

Z upoważnienia

Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala
im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

*z-ca Dyrektora ds. Administracyjno –
Technicznych
Wojewódzkiego Szpitala
im. Św. Ojca Pio w Przemyślu*

Robert Wyskiel