

SPZOZ-ZP/8BU/2023

Kępno, dnia 10.02. 2023r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr SP ZOZ-ZP/8BU/2023

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno, zaprasza do złożenia oferty w trybie pisemnego zapytania ofertowego na wykonanie : „**Usługi PRZEGLĄDÓW APARATU MAMMOGRAFICZNEGO w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie**”.

Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2022 , 1710. t.j.).

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa przeglądów aparatu MAMMOGRAFICZNEGO w przez okres 3 lat (36 miesięcy) w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie, która obejmuje niżej wymieniony sprzęt:

a) Aparat MAMMOGRAFICZNY :

- Crystal Nova wraz ze stacją opisową Senolris

2. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: 36 miesięcy od daty zawarcia umowy .

3. WARUNKI i WYMAGANIA dla WYKONAWCÓW biorących UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU:

Wymagania:

1. Wykonanie jednego przeglądu technicznego rocznie.
2. Możliwość wykonania naprawy zdalnej.
3. Zdalna diagnostyka w ciągu 5 godzin od zgłoszenia.
4. Czas reakcji na naprawę aparatu – maksymalnie 3 dni robocze.
5. Aktualizacja serwisowego oprogramowania softwareowego i aplikacyjnego zgodnie z zaleceniami producenta zarówno na aparacie, jak i na stacji opisowej.
6. Stały kontakt telefoniczny z serwisantem.

4. KRYTERIA OCENY OFERT i sposób przygotowania oferty:

- a) W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający przyjął następujące kryterium: cena, przypisując odpowiednio wagę procentową: Cena brutto oferty – 100 %
- b) Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszym zapytaniu oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytego oraz zgodnego z obowiązującymi przepisami wykonania przedmiotu zamówienia;
- c) Oferta musi zawierać cenę netto i brutto za całość zamówienia;
- d) Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania oferty cenowej w oparciu o formularz asortymentowo- cenowy , stanowiącym załącznik nr 1A do niniejszego zapytania ofertowego;
- e) Oferta powinna zostać złożona w języku polskim;
- f) Oferty złożone po terminie wskazanym w punkcie 5 nie będą rozpatrywane;
- g) Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę;



SZPITAL w Kępnie

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KĘPNIE**



- h) Oferent może zmienić lub wycofać swoją ofertę przed upływem terminu składania ofert;
i) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

W wyniku oceny ofert w oparciu o wyżej wymienione kryteria, zostanie sporządzony ranking ofert. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej.

5. TERMIN i SPOSÓB SKŁADANIA i OTWARCIA OFERT:

5.1. Ofertę prosimy przesłać **do 16.02.2023 roku do godziny 11:00.**

poczta elektroniczną na adres mailowy osoby prowadzącej postępowanie, tj.: - Elżbieta Kaczmarczyk - Sokołowska, adres: przetargi@szpital.kepno.pl

5.2. **Otwarcie ofert w dniu: 16.02.2023 roku godz. 11:30.**

- 6. WARUNKI REALIZACJI UMOWY** zostały zawarte we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy;
Załącznik nr 1A – arkusz asortymentowo - cenowy
Załącznik nr 2 – wzór umowy;
Załącznik nr 3 - wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Podpisano: **Dyrektor SPZOZ w Kępnie**
/-/Beata Andrzejewska