

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.**

22-400 Zamość. ul. Peowiaków 1

www.szpital.com.pl e-mail: zamosc@szpital.com.pl

tel. 84 677-50-00, fax 84 638-51-45

Zamość, dnia 06.03. 2019r.

**Z A P R O S Z E N I E**

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o. zaprasza do składania ofert**

**na usługi dot**. **przeglądów aparatury medycznej z podziałem na zadania**

Zamówienie będzie udzielone przy zastosowaniu dyspozycji wynikającej z art. 4 pkt 8 ustawy Pzp, zgodnie z regulaminem wewnętrznym, o wartości nie przekraczającej 30 000 Euro.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi przeglądów aparatury medycznej. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na wybrane przez siebie części zamówienia(zadania) szczegółowo przedstawione w formularzu cenowym - załącznik nr 2.

2. Opis przedmiotu zamówienia.

2.1. Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie:

- przeglądów okresowych,

- nadzór techniczny nad powierzonym sprzętem,

- wystawienie raportu serwisowego i wpis do paszportu technicznego wykonanych czynności,

- kalibrację,

- sprawdzenie instalacji,

- ustawienie (regulację) wymaganych przez producenta parametrów,

- sporządzenie orzeczeń o stanie urządzeń nie nadających się do naprawy,

- sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego,

2.2. Przedmiot zamówienia musi być realizowany zgodnie z wymogami producenta aparatury, sprzętu, obowiązującymi normami i odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż. Usługi będące przedmiotem niniejszego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów w siedzibie Zamawiającego, z wyjątkiem części dot. koncentratorów tlenu, których przegląd dotyczy również koncentratorów u pacjentów. W przypadku konieczności wykonania przeglądu w siedzibie Wykonawcy, ewentualny transport aparatów i sprzętu ma być wkalkulowany w cenę usługi i Zamawiający nie ponosi kosztów tego transportu.

2.3Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów-konserwacji zgodnie z przyjętym harmonogramem wynikającym z właściwości danego sprzętu/aparatury.

2.4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania przedmiotu umowy w przypadkach gdy aparatura medyczna objęta umową nie będzie nadawała się do naprawy i ulegnie kasacji. Wykonawcy nie będą przysługiwały z tego tytułu roszczenia.

2.5 Wymagania stawiane Wykonawcy:

Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.

Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.

Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.

Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

3. **Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy.

**II. Kryteria oceny oferty:**

najniższa cena - 100%.

**III. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

1. Formularz ofertowy oraz formularz asortymentowo-cenowy oraz n/w dokumenty:

2.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2.3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

2.4. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

3. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę- zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.

4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

5. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości

bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o. 22-400 Zamość. ul. Peowiaków 1** i opisana: Oferta – **Przeglądy aparatury medycznej.**

Nie otwierać przed: **14.03.2019r. do godz. 13.00**

6. Oferty należy przesłać na adres Zamawiającego pocztą , za pośrednictwem kuriera lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres: [szpitalniepublicznyzam@wp.pl](mailto:szpitalniepublicznyzam@wp.pl)

7. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej

oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert

**IV. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 222 (Dział Obsługi Szpitala), w terminie do dnia **14.03.2019r. do godz. 13.00.**

2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie

zwrócona Wykonawcy.

**V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce zamówienia publiczne) pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego nie później niż 3 dni przed terminem składania ofert.

2.Osobą do kontaktu jest jest: Elżbieta Bartnik, tel. 84/ 677 50 31, 512 384 952, fax. 84 638 51 45, szpitalniepublicznyzam@wp.pl.

**VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 222, w dniu **14.03.2019 r.**

**o godz. 13.10**

2. Otwarcie ofert jest jawne.

3. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje

dotyczące ceny oferty.

**VII. Udzielenie zamówienia**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta spełniająca wszystkie wymagania i zostanie uznana za najkorzystniejszą.

2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.

4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę w celu podpisania.

5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach

**XI. Unieważnienie postępowania**

Zamawiający może unieważnić postępowanie, gdy :

1. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

2. Wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego,

3. Nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert,

4. Unieważnienia postępowania bez podania przyczyny,

5. Nie wybrania żadnej z przedstawionych ofert bez podania przyczyny

W załączeniu:

1. Formularz ofertowy
2. Formularze asortymentowo-cenowe
3. Projekt umowy
4. Klauzula informacyjna RODO