

**Nasz znak:** SZ/9/ZO/2020 r.

**Dotyczy:** Zapytania ofertowego na wykonanie testów specjalistycznych aparatury RTG dla SPWZOZ w Stargardzie.

### ZAPROSZENIE 9/ZO/2020 r.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie testów specjalistycznych aparatów RTG i urządzeń pomocniczych, znajdujących się u Zamawiającego.

*Zapytanie ofertowe prowadzone jest z pominięciem procedury udzielania zamówień publicznych wynikającej z ustawy „Prawo zamówień publicznych” ze względu na podstawy do zastosowania art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) dla zamówienia o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro.*

#### **Opis przedmiotu zamówienia:**

Usługa dotyczy testów specjalistycznych aparatów RTG i urządzeń pomocniczych, wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszego zaproszenia w miejscu ich zamontowania, w siedzibie Zamawiającego. Testy będą wykonane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznych (Dz.U.2017, poz. 884 ze zm.), oraz ustawą z dnia 29 listopada 2000 r. -Prawo atomowe(tj. Dz. U.2019 r. poz. 1792).

**Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 40 dni od daty zawarcia umowy.**

#### **1. Sposób sporządzenia oferty:**

- 1) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
- 2) Oferta zawiera wypełniony „Formularz oferty wykonawcy” (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) oraz n/w dokumenty:
  - a) formularz cenowy,
  - b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
  - c) dokument uprawniający do wykonywania testów specjalistycznych wyszczególnionej aparatury RTG i urządzeń pomocniczych, tj. dokument akredytacji na zgodność z normą PN-EN-ISO/IEC 17025,
  - d) oświadczenie, że firma posiada ważne certyfikaty z kalibracji oprzyrządowania do wykonywania testów,
- 3) Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę – zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej lub Pełnomocnika,
- 4) Oferta musi być sporządzona w języku polskim,
- 5) Zaleca się aby strony oferty były kolejno ponumerowane,

województwo zachodniopomorskie

- 6) Oferta może być złożona w formie pisemnej. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana na adres Zamawiającego podany w nagłówku pisma i opisana: „Oferta na wykonanie testów specjalistycznych aparatury RTG w SPWZOZ Stargard.”
- 7) Dopuszczalne jest złożenie oferty w formie skanu oryginału w formacie PDF na adres e-mail: [zaopatrzenie@zozstargard.pl](mailto:zaopatrzenie@zozstargard.pl), w tytule wiadomości należy wpisać: „9/ZO/2020 r.- zapytanie ofertowe”,
- 8) Oferta winna zawierać wszystkie wymagane załączniki. W razie braków formalnych Zamawiający wezwie oferenta do uzupełnienia dokumentów w wyznaczonym terminie.

## 2. Miejsce i termin składania ofert.

Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 007 (Kancelaria Szpitala) lub w wersji elektronicznej na adres e-mail: [zaopatrzenie@zozstargard.pl](mailto:zaopatrzenie@zozstargard.pl), w terminie do dnia **13.03.2020 r. do godziny 11:00**.

## 3. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

Pytania dotyczące zapytania ofertowego należy kierować na adres e-mail: [zaopatrzenie@zozstargard.pl](mailto:zaopatrzenie@zozstargard.pl). Zamawiający przekaże wszystkim zaproszonym Wykonawcom treść pytań wraz z odpowiedziami.

## 4. Oferty oceniane będą według poniższych kryteriów oceny ofert:

Kryterium	Waga kryterium	Max. ilość punktów jaką może uzyskać oferta za dane kryterium
Cena	100%	100 pkt

## Kryterium ceny zostanie obliczone według następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów oferty badanej} = \frac{\text{Cena oferty najniższej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100 = \text{liczba punktów za kryterium cena}$$

**Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.**

**Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą, w celu *udzielenia zamówienia wyłącznego ze stosowania ustawy PZP*.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), informujemy, że:

- administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie (dalej Szpital) z siedzibą w Stargardzie (73-110) przy ul. Wojska Polskiego 27; dane kontaktowe: [biuro@zozstargard.pl](mailto:biuro@zozstargard.pl) lub tel. 91 578 92 03
- inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest dr Marlena Płonka, z którą można kontaktować się mailowo pod adresem [iod@zozstargard.pl](mailto:iod@zozstargard.pl) lub pisemnie na adres siedziby wskazany powyżej
- dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy w związku z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia wyłącznego ze stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych
- odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym może być udostępniana dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy ustawy o dostępie do informacji publicznej lub które mają dostęp do powierzonych im danych przez Szpital w związku ze świadczeniem usług na rzecz administratora oraz podmioty upoważnione z mocy prawa
- dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującą w Szpitalu Instrukcją Kancelaryjną tj. przez okres 3 lat – zgodnie z Jednolitym Rzeczkowym Wykazem Akt
- podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w prowadzonym postępowaniu a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia składanej oferty
- w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- posiadają Państwo:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie przy ul. Stawki 2, gdy uznacie, że przetwarzanie danych odbywa się niezgodnie z przepisami
- nie przysługuje Państwu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO



**Załącznik nr 1**

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**Samodzielny Publiczny  
Wielospecjalistyczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej  
ul. Wojska Polskiego 27  
73-110 Stargard**

**OFERTA**

Nazwa: .....  
Siedziba: .....  
Telefon / faks .....  
E-mail .....  
NIP: .....  
REGON: .....  
Nr KRS/ ewidencji gospodarczej<sup>1</sup>: .....

Nawiązując do zaproszenia ofertowego z dnia ..... r. na wykonanie testów specjalistycznych aparatury RTG dla SPWZOZ w Stargardzie następujące warunki realizacji usługi:

<b>l.p.</b>	<b>Nazwa aparatu</b>	<b>Model/nr fabr./r.pr.</b>	<b>Producent</b>	<b>Cena jednostkowa [zł netto]</b>	<b>Stawka VAT [%]</b>	<b>VAT [zł]</b>	<b>Cena brutto [zł]</b>
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Aparat RTG ramię C	CAT TAU R9 nr018/09/0060 1 r.pr. 2009	CAT Medical Systems – Italy				
2	Aparat RTG ramię C	SIREMOBIL Compact 02929S07 r.pr. 2000	Siemens - Niemcy				
3	Aparat RTG mobilny	SAXO Nr D0541375 r.pr. 2003	Apelem S.A. - Francja				
4	Tomograf komputerowy	SOMATOM Scope Nr 92512 r.pr. 2014	Siemens - Niemcy				

5	Monitor Opisowy	Eizo RadiForse 241 W Nr 94157074	-				
6	Monitor opisowy	Eizo RadiForse 241 W Nr 94178074	-				
<b>RAZEM</b>							

**Razem słownie:** .....

**W cenę oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z jej realizacją.**

Oferowany termin płatności wynosi 30 dni i liczony jest od daty dostarczenia faktury Wykonawcy.

Termin realizacji nie dłuższy niż 40 dni od daty podpisania umowy.

Zaoferowana cena usługi będzie stała przez cały okres obowiązywania umowy.

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego - projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**

**Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.**

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy



Załącznik nr 2

Umowa Nr ...../2020

zawarta w dniu ..... w Stargardzie pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Stargardzie** z siedzibą w Stargardzie przy ulicy Wojska Polskiego 27, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000005388, NIP 854-19-38-710, Regon: 000304562 zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”, którego reprezentuje:

**Krzysztof Kowalczyk – Dyrektor**

a

..... z siedzibą ....., adres ....., zarejestrowaną w: Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr: KRS: ....., zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, którego reprezentuje:

.....

*W wyniku wyboru oferty Wykonawcy w zapytaniu ofertowym prowadzonym z pominięciem procedury udzielania zamówień publicznych wynikającej z ustawy „Prawo zamówień publicznych” ze względu na podstawy do zastosowania art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – na przeprowadzenie testów specjalistycznych aparatury RTG w SPWZOZ w Stargardzie, zostaje zawarta niniejsza umowa.*

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest przeprowadzenie przez Wykonawcę testów specjalistycznych urządzeń medycznych – aparatów RTG, szczegółowo wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zwanych dalej łącznie: aparaturą RTG, stanowiących własność Zamawiającego, w miejscu ich zainstalowania w siedzibie Zamawiającego.

2. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy zgodnie ze złożoną ofertą z dnia ..... r. oraz Zaproszeniem do składania ofert a także:

– Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznych (tj. Dz.U.2017, poz. 884ze zm.),

– ustawą z dnia 29 listopada 2000 r. -Prawo atomowe (tj. Dz. U. 2019.0.1792),



3. Wykonawca zapewni realizację przedmiotu umowy z najwyższą starannością, przy pomocy osób posiadających odpowiednią wiedzę i kwalifikacje.
4. Usługi objęte przedmiotem umowy zostaną wykonane w miejscach zamontowania każdego aparatu RTG.
5. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy w terminie nie dłuższym niż 40 dni od daty zawarcia umowy. Dokładne dni i godziny wykonania testów będą uzgadniane na bieżąco przez obie Strony.
6. W terminie 14 dni po każdym przeprowadzonym teście Wykonawca ma obowiązek sporządzenia pisemnych protokołów z badań (wersja papierowa w dwóch egzemplarzach) o zakresie zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej zawierających wyniki przeprowadzonych pomiarów, rezultaty obróbki matematycznej otrzymanych wyników, jednoznaczne określenie o akceptacji lub jej braku w przypadku każdego z badanych parametrów dla każdego z aparatów i urządzeń pomocniczych z nim współpracujących i doręczenia tych protokołów Zamawiającemu.
7. Do obowiązków Zamawiającego należy:
  - 1) wyłączenie aparatu z użytkowania na czas wykonania testu oraz zapewnienie Wykonawcy dostępu do aparatu RTG oraz jego dokumentacji technicznej w uzgodnionym terminie przeprowadzenia testu,
  - 2) uzyskanie od producenta aparatu RTG wszelkich niezbędnych do przeprowadzenia testu informacji dotyczących urządzenia,
  - 3) zapewnienie na potrzeby wykonania testu wszelkich materiałów zużywalnych do testowanej aparatury,
  - 4) zapewnienie stałej obecności pracownika Zamawiającego przy przeprowadzaniu testów,
  - 5) udzielenie Wykonawcy informacji w zakresie klinicznym parametrów testowanej aparatury.
8. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia powstałe w aparaturze w związku z wykonywaniem testów, chyba że ich wyłączną przyczyną są okoliczności, za zaistnienie których Wykonawca nie ponosi winy.
9. W przypadku konieczności obecności inżyniera serwisowego do wykonania testów danej aparatury Wykonawca organizuje i opłaca we własnym zakresie usługę serwisową w/w inżyniera.
10. Wykonawca oświadcza, iż posiada oprzyrządowanie do wykonywania testów całej aparatury RTG wymienionej w załączniku nr 1. Wykonawca oświadcza, iż przyrządy pomiarowe na czas trwania umowy posiadają ważne certyfikaty z kalibracji.
11. Wykonawca oświadcza, iż posiada ważny na czas trwania umowy dokument uprawniający go do wykonywania przedmiotu zamówienia, to jest dokument akredytacji na zgodność z normą PN-EN-ISO/IEC 17025, który będzie stanowił załącznik do niniejszej umowy.

## § 2

1. Wartość brutto umowy wynosi ..... zł (słownie złotych: ..... brutto), tj. .... zł netto wraz z podatkiem VAT ..... % ..... zł.
2. Wykaz cen za przeprowadzenie każdego testu zawiera formularz cenowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Ceny jednostkowe są stałe i nie podlegają żadnej zmianie w czasie trwania niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy (Wartość brutto umowy) obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem niniejszej umowy, w tym dojazd do siedziby Zamawiającego, przeprowadzenie testów oraz sporządzenie i przesłanie protokołu zgodnie z § 1 ust. 8 a także podatek VAT.
4. Wykonawca po zakończeniu testów wystawi i doręczy Zamawiającemu fakturę VAT za usługi wykonane w ramach niniejszej umowy. Do faktury zostanie załączony protokół odbioru z wykazem wykonanych usług.

### § 3

1. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 60 dni licząc od dnia otrzymania faktury. Podstawą zapłaty jest prawidłowo wystawiona faktura z załączonym zestawieniem wykonanych usług.
2. Jeżeli faktura będzie obejmowała wynagrodzenie za przeprowadzenie testów, z których Zamawiający nie otrzymał jeszcze protokołu zgodnie z §1 ust. 8, termin do zapłaty tej części należności nie rozpoczyna biegu do czasu otrzymania protokołu z wynikami testu.
3. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 4

1. Zamawiający ma prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym, w całości lub części w każdym czasie. W takiej sytuacji Wykonawcy będzie przysługiwało wynagrodzenie wyłącznie za prawidłowo wykonane usługi, sprawozdane zgodnie z §1 ust. 8.
2. Wykonawca ma prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym wyłącznie z ważnej przyczyny, w szczególności, gdy Zamawiający swoimi działaniami lub zaniechaniami uniemożliwia prawidłowe wykonanie testów. W takiej sytuacji Wykonawcy będzie przysługiwało wynagrodzenie wyłącznie za prawidłowo wykonane usługi.
3. Wynagrodzenie za prawidłowo wykonane usługi zostanie ustalone w oparciu o cenę jednostkową za wykonanie testu, podaną przez Wykonawcę w formularzu cenowym (załącznik nr 2).
4. Wypowiedzenie umowy wymaga złożenia drugiej stronie oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wykonawca przed dokonaniem wypowiedzenia umowy ma obowiązek pisemnego wezwania Zamawiającego do umożliwienia Wykonawcy przeprowadzenia testów i wyznaczenia w tym celu dodatkowego 14-dniowego terminu liczonego od dnia doręczenia wezwania Zamawiającemu. Prawo wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca może wykonać po bezskutecznym upływie terminu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym.

### § 5

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w następujących przypadkach i w wysokości:
  - 1) w przypadku opóźnienia w wykonaniu testu każdego urzędnika ponad termin wynikający z niniejszej umowy, w wysokości 2% wynagrodzenia brutto należnego za prawidłowe wykonanie tego testu ustalonego na podstawie formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy, za każdy dzień opóźnienia, chyba że opóźnienie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności,
  - 2) w przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10 % wartości niezrealizowanej jeszcze części umowy (lub jej części, jeżeli rozwiązanie dotyczy części umowy).
  - 3) W przypadku nieprawidłowego wykonania testu następstwem, którego jest przestój aparatu, w wysokości 5% wynagrodzenia brutto należnego za prawidłowe wykonanie tego testu ustalonego na podstawie formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy, za każdy dzień przestoju.
2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.
3. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa wartości poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.





### § 6

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
3. Sądem właściwym do rozpatrzenia ewentualnego sporu między stronami umowy jest sąd powszechny w siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Wykonawcy trzy dla Zamawiającego.

.....  
WYKONAWCA

.....  
ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

1. Oferta Wykonawcy.