LidzbarkWarmiński, 08.04.2021 r.

Znak: **ZOZ.V-260-22/ZP/21**

**P.T. Wykonawcy**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**(po zm. z 14.04.21r.)**

W związku z art. 30 ust.4 ustawy prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019, poz. 2019
z późn. zm.)**, n**a podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nie- przekraczającej kwoty130 000 zł i procedury **Zapytania ofertowego**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**

**ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński**

zaprasza do złożenia oferty na:

**dostawę** zamkniętego próżniowego systemu pobierania krwi do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.

**I. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa zamkniętego próżniowego systemu pobierania krwi do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **zał. Nr 1 do Zaproszenia, pn. Opis przedmiotu zamówienia – wymagania.**
3. Wymagany asortyment i ilości asortymentu wchodzącego w skład zamkniętego, próżniowego systemu pobierania krwi zawiera **zał. Nr 2 do Zaproszenia pn. Formularz asortymentowo- cenowy.**
4. W w/w załączniku określono szacunkowe zapotrzebowanie **na 14 miesięcy i 10 dni**.
5. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia użyto określenia „typu...” lub wskazano nazwę własną produktu, oznacza to, iż Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych
o tych samych lub lepszych parametrach od wymaganych przez Zamawiającego. Parametry zamawianych produktów określają istotne warunki użytkowe, techniczne
i jakościowe, jakie musi spełnić przedmiot zamówienia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian ilościowych do granicy wartości podpisanej umowy.
7. Dostawy wraz z rozładunkiem będą się odbywały sukcesywnie, po uprzednim zgłoszeniu potrzeb przez uprawnionych pracowników Zamawiającego.
8. 1) Zamawiający wymaga realizacji dostaw maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych, do godziny 14.30 licząc od momentu złożenia zamówienia.
9. Terminy dostaw do dwóch dni roboczych do godz. 14.30 licząc od momentu złożenia zamówienia **są dodatkowo oceniane.**
10. Zamówienia będą składane od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00.
11. Jeżeli termin dostawy wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa może nastąpić
w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

**II. Termin realizacji zamówienia:**

 Nie wcześniej niż od 21.04.2021 do 30.06.2022r.

**III. Warunki i terminy płatności:**

Płatność za realizację przedmiotu zamówienia - **60 dni** od daty prawidłowo wystawionej faktury.

**IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego:**

1) karty katalogowe producenta/ inne materiały informacyjne producenta (w języku polskim) zawierające opis oferowanych wyrobów, zgodny z opisem przedmiotu zamówienia,
z zaznaczeniem, której pozycji Formularza asortymentowo- cenowego dotyczy.

2) Oświadczenie/ inny dokument producenta w języku polskim, zawierający informacje, że oferowane elementy systemu (zamkniętego, próżniowego pobierania krwi) są względem siebie kompatybilne (dotyczy Wykonawcy, który oferuje elementy systemu pochodzące od różnych producentów).

3) Oświadczenie/inny dokument producenta określający czas wykrzepiania (surowica) max. do 60 minut (dotyczy probówek w poz. 5 Formularza asortymentowo- cenowego).

4) Oświadczenie Wykonawcy, że wyroby medyczne będące przedmiotem oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca niezwłocznie dostarczy deklaracje zgodności oferowanych wyrobów.

5) Na potwierdzenie spełnienia kryteriów dodatkowo ocenianych (zał. nr 3) wykonawca wraz z ofertą dostarczy dokumenty i próbki, o których mowa w pkt. 5) i 6) rozdziału VI. Zaproszenia.

**V. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz
z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

* + 1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie stosował następujące kryteria wyboru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Wartość punktowa wagi** |
| 1. | cena brutto oferty | 60 |
| 2. | parametry techniczno- funkcjonalne | 30 |
| 3. | termin realizacji dostawy | 10 |

* + 1. Zasady oceny ofert dla **kryterium cena K1**

Za podstawę obliczeń przyjęta zostanie całkowita cena brutto oferty. Do określenia liczby punktów uzyskanej przez wykonawcę za kryterium cena wykorzystany zostanie wzór:

K1 = (Cn:Co) x 60 pkt.

Gdzie:

K1 – liczba punktów przyznana ofercie badanej za kryterium cena

Cn – najniższa cena brutto oferty, spośród złożonych ofert

Co – cena brutto oferty badanej

1. Zasady oceny ofert dla kryterium **parametry techniczno- funkcjonalne- K2:**

Wykonawca otrzyma punkty w zakresie tego kryterium w zależności od zaoferowanych parametrów techniczno- funkcjonalnych- **dodatkowo ocenianych.**

**Parametry techniczno- funkcjonalne dodatkowo oceniane** oraz kryteria ich oceny, a także liczba punktów możliwych do uzyskania za spełnienie parametru **określone zostały w zał. Nr 3 do Zaproszenia Parametry techniczno- funkcjonalne- dodatkowo oceniane**.

Do określenia liczby punktów uzyskanej przez Wykonawcę za kryterium parametry techniczno-funkcjonalne wykorzystany zostanie wzór:

K2=(Pn:Po) x 30 pkt,

gdzie:

K2- liczba punktów przyznana ofercie badanej za kryterium parametry techniczno- funkcjonalne,

Pn- suma punktów uzyskanych przez ofertę badaną,

Po- najwyższa suma punktów uzyskanych przez ofertę spośród złożonych ofert.

W kryterium parametry techniczno- funkcjonalne oferta może uzyskać maksymalnie 30 pkt.

**Zasady oceny:**

Zamawiający dokona oceny spełnienia **zaoferowanych przez Wykonawcę parametrów** określonychw zał. Nr 3 do Zaproszenia, pn. Parametry techniczno- funkcjonalne dodatkowo oceniane, w następujący sposób:

* w lp. 1- poprzez przetestowanie probówek w procedurze medycznej – pobranie krwi.
Testowane będą wszystkie rodzaje **probówek.**Brak spełnienia oferowanego parametru w co najmniej jednym teście spowoduje, że Wykonawca otrzyma 0 pkt w tym parametrze.
* w lp. 2- poprzez analizę zapisów- w dostarczonym przez Wykonawcę dokumencie producenta (w języku polskim) - potwierdzających, że oferowane probówki do koagulologii posiadają ograniczoną przestrzeń martwą  mniejszą lub równą 1 cm.

Brak w/w zapisów w dostarczonym przez Wykonawcę dokumencie – 0 pkt. w tym parametrze.

* w lp. 3- poprzez analizę zapisów wskazujących na objętość krwi do pobrania określoną na etykiecie każdego rodzaju probówek.

Brak spełnienia oferowanego parametru na co najmniej jednej etykiecie probówki spowoduje, że Wykonawca otrzyma 0 pkt w tym parametrze.

* w lp. 4- poprzez sprawdzenie sposobu zdejmowania korka z probówki.

Dotyczy wszystkich rodzajów probówek.

Brak spełnienia oferowanego parametru w co najmniej jednej probówce spowoduje, że Wykonawca otrzyma 0 pkt w tym parametrze.

* w lp. 5- poprzez zapis na etykiecie probówki o sterylizacji probówek metodą radiacyjną.
Dotyczy wszystkich probówek.

Brak spełnienia oferowanego parametru na co najmniej jednej etykiecie probówki spowoduje, że Wykonawca otrzyma 0 pkt w tym parametrze.

**Z oceny próbek w procedurze medycznej/ lub ich oględzin zostanie sporządzony protokół podpisany przez przedstawicieli Zamawiającego dokonujących oceny próbek.**

1. Zasady oceny ofert dla kryterium **termin realizacji dostawy K3**:
* dostawa max. w ciągu 3 dni roboczych (do godz. 14.30) od momentu złożenia zamówienia - 0 pkt,
* dostawa w ciągu 2 dni roboczych (do godz. 14.30) od momentu złożenia zamówienia- 10 pkt.
1. **Sposób obliczenia łącznej punktacji ofert:**

W oparciu o powyższe kryteria Zamawiający obliczy łączną punktację uzyskaną przez każdą z ofert. Łączna liczba punktów jaką uzyska dana oferta będzie stanowiła sumę punktów przyznanych ofercie za kryterium:

-cena, parametry techniczno- funkcjonalne, termin realizacji dostawy, zgodnie ze wzorem:

**Łączna liczba punktów = K1+K2+K3**

1. Oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w Zaproszeniu i załącznikach do Zaproszenia i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
4. **Sposób przygotowania oferty:**
5. Oferta powinna być złożona na piśmie, przesłana pocztą, kurierem i zawierać:
6. Wypełniony Formularz Oferta (zał. Nr 4 do Zaproszenia).
7. Wypełniony Opis przedmiotu zamówienia – wymagania (załącznik nr 1 do Zaproszenia)
8. Wypełniony Formularz asortymentowo- cenowy (zał. Nr 2 do Zaproszenia)
9. Wypełniony dokument pn. Parametry techniczno- funkcjonalne dodatkowo oceniane (zał. Nr 3 do Zaproszenia).

W/w dokument stanowi element oferty i nie podlega uzupełnieniu.

1. Próbki oferowanych wyrobów medycznych po 3 szt. do poz. 1-8 określonych
w Formularzu asortymentowo- cenowym, z zaznaczeniem pozycji, której dotyczy
i nazwy Wykonawcy.

Wymagane próbki stanowią element oferty i nie podlegają uzupełnieniu.

1. Oświadczenie/inny dokument producenta (w języku polskim) potwierdzający, że zaoferowane probówki do koagulologii posiadają ograniczoną przestrzeń martwą  mniejszą lub równą 1 cm.

Wymagane oświadczenie/inny dokument stanowi element oferty i nie podlega uzupełnieniu.

1. karty katalogowe producenta/ inne materiały informacyjne producenta (w języku polskim) zawierające opis oferowanych wyrobów, zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, z zaznaczeniem, której pozycji Formularza asortymentowo- cenowego dotyczy.
2. Oświadczenie/ inny dokument producenta w języku polskim, zawierający informacje, że oferowane elementy systemu (zamkniętego, próżniowego pobierania krwi) są względem siebie kompatybilne (dotyczy Wykonawcy, który oferuje elementy systemu pochodzące od różnych producentów).
3. Oświadczenie/inny dokument producenta określający czas wykrzepiania (surowica) max. do 60 minut (dotyczy probówek w poz. 5 Formularza asortymentowo- cenowego).
4. Oświadczenie Wykonawcy, że wyroby medyczne będące przedmiotem oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca niezwłocznie dostarczy deklaracje zgodności oferowanych wyrobów.

1. Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej nazwą i adresem Zamawiającego oraz poniższym napisem:

|  |
| --- |
| **Oferta na dostawę** zamkniętego próżniowego systemu pobierania krwi do **Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim****ZOZ.V-260-22/ZP/21****Nie otwierać przed 20.04.2021 godz. 14.10** |

1. **Zamawiający dopuszcza stosowanie negocjacji z wyłonionym Wykonawcą w celu uzyskania korzystniejszych warunków niż zaproponowane w ofercie.**
2. **Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim

ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński

**do dnia 20.04.2021r. do godz. 1400**

**Otwarcie ofert odbywa się bez udziału Wykonawców.**

1. **Porozumiewanie się z Wykonawcami:**
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia na adres e-mail: **zamowienia.publiczne@zozlw.pl.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do **12.04.2021 r. do godz. 15.00 na adres e-mail:** **zamowienia.publiczne@zozlw.pl** **- Zamawiający udzieli wyjaśnień, a pytania i odpowiedzi zamieści na stronie internetowej, na której zamieszczono Zapytanie ofertowe – do dnia 15.04.21r., do godz. 11.00.**
4. **Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:**

**-** Maria Mielniczek – Kierownik Działu Zamówień Publicznych, tel. 89 767 75 10 - sprawy proceduralne.

- Monika Stańko – Kierownik Medycznego Laboratorium Diagnostycznego - sprawy merytoryczne.

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

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia -wymagania;

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo- cenowy

Zał. nr 3 Parametry techniczno-funkcjonalne dodatkowo-oceniane

Zał. nr 4 Formularz ofertowy

Załącznik nr 5 – Umowa – projekt

Załącznik nr 6 - Obowiązek informacyjny dot. przetwarzania danych osobowych.

***Kierownik Zamawiającego – Agnieszka Lasowa***