LidzbarkWarmiński, 08.04.2021 r.

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

**P.T. Wykonawcy**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**(po zm. z 15.04.21r.)**

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/wykonawcy w języku polskim, zawierający informacje, że oferowane elementy systemu do liniowego odczytu OB (statywy, pipety, probówki są względem siebie kompatybilne (dotyczy Wykonawcy, który oferuje elementy systemu pochodzące od różnych producentów).

3) Oświadczenie/inny dokument producenta/wykonawcy potwierdzający, że elementy systemu do pobrania krwi ( igły,probówki, adaptery) pochodzą od jednego producenta.

4) Oświadczenie/inny dokument producenta określający czas wykrzepiania (surowica) max. do 60 minut, nie dotyczy pacjentów leczonych antykoagulantami (dotyczy probówek w poz. 5 Formularza asortymentowo- cenowego).

5) 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.

6) 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 cm³.

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. 1-7 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/wykonawcy (w języku polskim) potwierdzający, że zaoferowane probówki do koagulologii posiadają ograniczoną przestrzeń martwą  mniejszą lub równą 1 cm³.

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/wykonawcy w języku polskim, zawierający informacje, że oferowane elementy systemu do liniowego odczytu OB (statywy, pipety, probówki są względem siebie kompatybilne (dotyczy Wykonawcy, który oferuje elementy systemu pochodzące od różnych producentów).
3. Oświadczenie/inny dokument producenta/wykonawcy potwierdzający, że elementy systemu do pobrania krwi ( igły, probówki, adaptery) pochodzą od jednego producenta.
4. Oświadczenie/inny dokument producenta określający czas wykrzepiania (surowica) max. do 60 minut, nie dotyczy pacjentów leczonych antykoagulantami (dotyczy probówek w poz. 5 Formularza asortymentowo- cenowego).
5. 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 możliwość złożenia oferty wraz z załącznikami drogą poczty elektronicznej, na adres: zamowienia.publiczne@zozlw.pl.

 Oferta i załączniki muszą być podpisane podpisem elektronicznym.

Wymagane próbki należy przesłać w terminie składania ofert –pocztą, kurierem.

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***