Lidzbark Warmiński, 17.05.2023 r.

**ZOZ.V.260-80/ZP/23**

**P.T. Wykonawcy**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł i procedury **Zapytania ofertowego,** w związku z wyłączeniem na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1) ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022, poz. 1710 z późn. zm.)

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**

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

zaprasza do złożenia oferty na:

**Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego   
   użytku do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości zawiera Formularz cenowy stanowiący zał. nr 1 do Zapytania.
4. Zamawiający przewiduje możliwość mniejszej realizacji przedmiotu zamówienia, nie mniej niż 60% wartości każdej części określonej w umowie z Wykonawcą.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian ilościowych w ramach danej części zamówienia do granicy wartości podpisanej umowy na daną część.
6. Dostawy wraz z rozładunkiem będą się odbywały sukcesywnie, po uprzednim zgłoszeniu potrzeb przez uprawnionych pracowników Zamawiającego.
7. Zamawiający wymaga realizacji dostaw maksymalnie w ciągu 2 dni roboczych, do godziny 14.30 licząc od momentu złożenia zamówienia.
8. Zamówienia będą składane od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00, za wyjątkiem zamówień, których termin realizacji wynosi jeden dzień roboczy – od 8:00 do 11.30.
9. Jeżeli termin dostawy wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa może nastąpić w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
10. Zamawiający wymaga aby termin ważności dostarczonego asortymentu wynosił minimum pół okresu ważności określonego przez producenta.
11. Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczania przez Wykonawcę w trakcie trwania umowy zamienników asortymentu wykazanego w Formularzu cenowym Wykonawcy,   
    o niepogorszonych parametrach i w takiej samej cenie, po każdorazowej konsultacji telefonicznej z Kierownikiem apteki i po uzyskaniu jego zgody.
12. Zamówienie składa się z **3 części**, ponumerowanych oraz nazwanych następująco**:**

**Część 1 - Koc ogrzewający j.u., spodenki, czepki, fartuchy, koszule.,**

**Część 2 - Sprzęt j.u. ginekologiczny,**

**Część 3 –** **Prowadnik do URS,**

opisanych w **Formularzu cenowym** (załącznik nr 1 Zapytania).

**Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną ilość części.**

1. **Terminy realizacji zamówienia:**

Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy **do dnia 30.06.2024 r.**

1. **Warunki i terminy płatności:**

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

1. **Kryteria oceny ofert**

Cena - 100%

1. **Warunki udziału wykonawców w postępowaniu:**

W celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga:

Dotyczy wszystkich części

1. katalogów producenta/innych materiałów informacyjny producenta (w przypadku złożenia ww. dokumentów w języku obcym, Wykonawca zobowiązany jest złożyć tłumaczenie na język polski) potwierdzających zgodność oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia.
2. aktualnych deklaracji zgodności bądź certyfikatów CE - w zależności od klasy wyrobu medycznego dotyczące całego oferowanego asortymentu.

Dotyczy części 3

1. Próbek oferowanego asortymentu **wraz z zaznaczeniem na opakowaniu pozycji, której próbka dotyczy.**

Próbki oferowanych wyrobów należy dostarczyć w terminie składania ofert pocztą, kurierem na adres Zamawiającego.

- Próbki będą oceniane pod kątem zgodności z wymaganiami Zamawiającego poprzez testowanie w procedurze medycznej. Oceny próbek dokona lekarz urolog.

- Jeśli w wyniku oceny okaże się, że oferowana próbka nie spełnia jednego lub więcej wymagań Zamawiającego - Oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ.

1. Oświadczenia Wykonawcy potwierdzającego, że oferowany sprzęt j.u. będący przedmiotem zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania w Placówkach Ochrony Zdrowia na terenie Rzeczpospolitej Polskiej , zgodny z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2022, poz. 974) oraz jest zgodny z prawem Unii Europejskiej,

W przypadku złożenia ww. dokumentów w języku obcym, Wykonawca zobowiązany jest złożyć tłumaczenie na język polski.

1. Z udziału w niniejszym postępowaniu wyklucza się Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu,

o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach

w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

1. **Sposób przygotowania oferty**
2. W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę wyrobów w opakowaniach o innej wielkości niż określona w załączniku nr 1 do Zapytania, na Wykonawcy ciąży obowiązek prawidłowej kalkulacji ilości opakowań. W sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych wyrobów z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u Wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglania w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą Zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu powstania pewnej nadwyżki.
3. **Sposób przygotowania oferty:**

1) Oferta powinna być złożona drogą elektroniczną na adres e-mail: [zamowienia.publiczne@zozlw.pl](mailto:zamowienia.publiczne@zozlw.pl) i zawierać:

- wypełniony Formularz cenowy (zał. Nr 1 do Zapytania ofertowego)

niewypełnienie przez Wykonawcę którejkolwiek z rubryk w/w załącznika skutkować będzie odrzuceniem oferty

- wypełniony Formularz ofertowy (zał. Nr 2 do Zapytania ofertowego),

- dokumenty określone w rozdziale V niniejszego Zapytania**,**

1. Oferta i załączniki do oferty winny być złożone w formie lub postaci elektronicznej, **opatrzonej podpisem zaufanym, osobistym lub** kwalifikowalnym podpisem elektronicznym **lub**
2. Oferta i załączniki do oferty mogą być złożone jako skany dokumentów papierowych uprzednio (przed skanowaniem) podpisane - podpisem odręcznym.

Oferta powinna być opisana w temacie wiadomości e-mail: **„Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”**.

4) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty pocztą, kurierem lub osobiście na adres Zamawiającego z dopiskiem: **„Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”** jeśli zostanie dostarczona do Zamawiającego w terminie jej **składania tj. 23.05.2023 r. do godz. 13.00.**

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: [zamowienia.publiczne@zozlw.pl](mailto:zamowienia.publiczne@zozlw.pl)

**do dnia 23.05.2023 r. do godz. 13.00.**

Ofertę składaną pocztą należy złożyć (z dopiskiem, jak w rozdziale VII ust. 3) na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim,

ul. Wyszyńskiego 37,

11-100 Lidzbark Warmiński

**do dnia 23.05.2023 r. do godz. 13:00.**

1. **Termin otwarcia ofert**

**23.05.2023 r. godzina 13:10**

Otwarcie ofert odbywa się bez udziału Wykonawców.

1. **Komunikacja 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 **19.05.2023 r. do godz. 10.00 - Zamawiający udzieli wyjaśnień, a pytania i odpowiedzi zamieści na stronie internetowej (do dnia 22.05.2023 r., do godz. 14.00), na której zamieszczono Zapytanie ofertowe.**
4. **Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami są:**

* **Anita Jankun -** Kierownik Apteki Szpitalnej - w sprawach merytorycznych;
* **Ewelina Wojda** – Inspektor ds. Zamówień Publicznych - w sprawach proceduralnych.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie, bez podania przyczyny.
2. **Wykaz załączników do Zapytania ofertowego:**

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy;

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy ;

Załącznik nr 3 – Umowa – projekt;

Załącznik nr 4 – Obowiązek informacyjny dot. przetwarzania danych osobowych

**Kierownik Zamawiającego**

**Agnieszka Lasowa**