Lidzbark Warmiński, 04.12.2023 r.

Znak: **ZOZ.V-260-149/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 2023, poz. 1605 z późn. zm.)

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**

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

zaprasza do złożenia oferty na:

**dostawę wyposażenia dla Zespołu Ratownictwa Medycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Lidzbarku Warmińskim**

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **wyposażenia dla Zespołu Ratownictwa Medycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Tabela nr 1 pn.: „Opis przedmiotu zamówienia – Respirator z obwodem CPAP”, stanowiąca załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego oraz Tabela nr 2 pn.: „Opis przedmiotu zamówienia – Moduł GPS SWD PRM”, stanowiąca załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

1. Zamówienie składa się z 2 części:

**CZĘŚĆ I Respirator z obwodem CPAP**

**CZĘŚĆ II Moduł GPS SWD PRM**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną ilość części.

Przedmiot zamówienia musi być zgodny z obowiązującymi przepisami prawnymi,
dopuszczony do obrotu i użytkowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

1. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia użyto określenia „typu” lub znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, należy to rozumieć jako określenie wymaganych przez Zamawiającego parametrów technicznych, użytkowych lub standardów jakościowych. Zamawiający dopuszcza możliwość przedstawienia w ofercie urządzenia równoważnego, pod warunkiem, że oferowane urządzenie będzie o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, jakościowych, funkcjonalnych oraz użytkowych w odniesieniu do urządzenia określonego przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. W przypadku, gdy oferowane przez Wykonawcę urządzenie będzie inne niż opisane przez Zamawiającego, obowiązek udowodnienia, że odpowiada ono wymaganiom, określonym przez Zamawiającego spoczywa na Wykonawcy.
2. **Termin realizacji zamówienia:**

 Od dnia podpisania umowy do 22.12.2023 r.

1. **Kryteria oceny ofert:**

Cena - 100%.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta spełnia wymagania Zamawiającego, określone w niniejszym postępowaniu oraz posiada najniższą cenę.

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

W celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane urządzenia wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca dostarczy:

**dotyczy wszystkich części**

- katalogi / foldery / inne materiały informacyjne producenta (w języku polskim) zawierające opis oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego,

- oświadczenia Wykonawcy, potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego określonych

w Załączniku nr 1 / Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego, w przypadku, gdy nie wszystkie wymagane parametry będą wyszczególnione w katalogach, folderach lub innych materiałach informacyjnych producenta zaoferowanego przedmiotu zamówienia.

W Oświadczeniu należy wymienić parametr (wymóg) lub jego część, który nie został potwierdzony w złożonych do oferty katalogach, folderach, innych materiałach informacyjnych producenta, wpisać liczbę porządkową parametru (wymogu) z Załącznika nr 1/Załącznika nr 2 do Zapytania ofertowego, którego dotyczy oraz oświadczyć, że parametr jest spełniony – dostosować odpowiednio do złożonej oferty.

**dotyczy wszystkich części**

- certyfikat CE oferowanego wyrobu medycznego/deklaracja zgodności oferowanego wyrobu medycznego i elementów wyposażenia (w języku polskim) – jeśli dotyczy

W przypadku złożenia w/w dokumentu w języku obcym, Wykonawca zobowiązany jest również do złożenia tłumaczenia na język polski.

- deklaracja zgodności z normą EN potwierdzającą możliwość przewożenia i pracy urządzenia w ambulansie - jeśli dotyczy

**dotyczy wszystkich części**

- wpis do rejestru wyrobów medycznych oferowanego przedmiotu zamówienia - jeśli dotyczy

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**

1) Oferta powinna być złożona drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia.publiczne@zozlw.pl

i zawierać:

- wypełnioną Tabelę nr 1 pn. „Opis przedmiotu zamówienia – Respirator z obwodem CPAP” (załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego) lub odpowiednio

- wypełnioną Tabelę nr 2 pn. „Opis przedmiotu zamówienia – Moduł GPS SWD PRM” (załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego)

- wypełniony Formularz ofertowy (załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego),

- dokumenty określone w Rozdziale IV Zapytania.

 Oferta i załączniki do oferty winny być złożone w formie lub postaci elektronicznej,

 podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym **lub**

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: **„Oferta na dostawę wyposażenia
dla Zespołu Ratownictwa Medycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”**.

2) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty pocztą, kurierem lub osobiście na adres Zamawiającego z dopiskiem: **„Oferta na dostawę wyposażenia dla Zespołu Ratownictwa Medycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”** jeśli zostanie dostarczona do Zamawiającego w terminie jej **składania tj. 12.12.2023 r. do godz. 12.00.**

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 e-mail: zamowienia.publiczne@zozlw.pl

**do dnia 12.12.2023 r. do godz. 12:00.**

Ofertę składaną pocztą należy złożyć (z dopiskiem jak w rozdziale VI) na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim,

 ul. Wyszyńskiego 37,

11-100 Lidzbark Warmiński

**do dnia 12.12.2023 r. do godz. 12:00.**

**IX. Termin otwarcia ofert**

**12.12.2023 r. godzina 12:10**

Otwarcie ofert odbywa się bez udziału Wykonawców.

1. **Komunikacja z Wykonawcami:**

Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

**- Agnieszka Górczana**– Inspektor ds. Zamówień Publicznych - sprawy proceduralne,

- **Dariusz Sokołowski** – Koordynator Ratownictwa Medycznego - sprawy merytoryczne.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia na adres e-mail: **zamowienia.publiczne@zozlw.pl**

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż **do dnia** **06.12.2023 r. do godz. 12:00** - Zamawiający udzieli wyjaśnień, a pytania
i odpowiedzi zamieści na stronie internetowej **www.zozlw.pl.**, na której zamieszczono Zapytanie ofertowe **– do dnia 07.12.2023 r. do godz. 14:00.**

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

Załącznik nr 1 Tabela nr 1 – „Opis przedmiotu zamówienia – Respirator z obwodem CPAP”

Załącznik nr 2 Tabela nr 2 – „Opis przedmiotu zamówienia – Moduł GPS SWD PRM”

Załącznik nr 3 Formularz ofertowy

Załącznik nr 4 Projekt umowy

Załącznik nr 5 Klauzula informacyjna RODO

**Kierownik Zamawiającego**

**Agnieszka Lasowa**