Lidzbark Warmiński, 08.07.2024 r.

**ZOZ.V.260-72/ZP/24**

**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 odczynników do koagulologii wraz z dzierżawą analizatora do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa odczynników do koagulologii wraz z dzierżawą analizatora do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego** Zespołu Opieki Zdrowotnej   
   w Lidzbarku Warmińskim.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości zawiera Formularz cenowy stanowiący zał. nr 1 do Zapytania oraz Analizator do koagulologii – wymagania, stanowiący zał.   
   nr 2 do Zapytania.
4. Zamawiający przewiduje możliwość mniejszej realizacji przedmiotu zamówienia, nie mniej niż 60% wartości 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 3 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
9. Jeżeli termin dostawy wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa może nastąpić   
   w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
10. 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 Laboratorium i po uzyskaniu jego zgody.
11. **Terminy realizacji zamówienia:**

Termin realizacji zamówienia: **od 01.08.2024 r.** **do dnia 31.07.2026 r.**

1. **Warunki i terminy płatności:**

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

1. **Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

Cena – 100%

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

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

1. aktualnych deklaracji zgodności,
2. oświadczenia Wykonawcy, że wszystkie zaoferowane wyroby posiadają i są oznaczone znakiem CE (o ile nie określono inaczej w odpowiednich wymaganiach dotyczących produktu), zgodnie

z obowiązującymi przepisami krajowymi i unijnymi (załącznik nr 4 do Zapytania),

1. fotografii, kart katalogowych producenta/innych materiałów informacyjnych producenta zawierających opis oferowanego wyrobu potwierdzający zgodność z opisem przedmiotu zamówienia
2. Oświadczenie Wykonawcy, że wyroby medyczne będące przedmiotem oferty są dopuszczone   
   do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

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 zał. 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

- wypełnioną tabelę – analizator do koagulologii – wymagania (zał. nr 2 do Zapytania)

- wypełniony Formularz ofertowy (zał. Nr 3 do Zapytania ofertowego),

- aktualne deklaracje zgodności,

- oświadczenie Wykonawcy, że wszystkie zaoferowane wyroby posiadają i są oznaczone znakiem CE (o ile nie określono inaczej w odpowiednich wymaganiach dotyczących produktu), zgodnie

z obowiązującymi przepisami krajowymi i unijnymi (załącznik nr 4 do Zapytania),

- fotografie, karty katalogowe producenta/inne materiały informacyjne producenta zawierające opis oferowanego wyrobu potwierdzający zgodność z opisem przedmiotu zamówienia

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

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: „dostawa odczynników do koagulologii wraz z dzierżawą analizatora do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim ”.

2) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty pocztą, kurierem lub osobiście na adres Zamawiającego z dopiskiem: **„Oferta na dostawę odczynników do koagulologii wraz   
z dzierżawą analizatora do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”** jeśli zostanie dostarczona do Zamawiającego   
w terminie jej **składania tj. 16.07.2024 r. do godz. 11.00.**

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 16.07.2024 r. do godz. 11.00.**

Ofertę składaną pocztą należy złożyć (z dopiskiem, jak w rozdziale VII ust. 2 pkt 2) na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim,

ul. Wyszyńskiego 37,

11-100 Lidzbark Warmiński

**do dnia 16.07.2024 r. do godz. 11:00.**

1. **Termin otwarcia ofert**

**16.07.2024 r. godzina 11:10**

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 **11.07.2024 r. do godz. 12.00 - Zamawiający udzieli wyjaśnień, a pytania i odpowiedzi zamieści na stronie internetowej (do dnia 12.07.2024 r., do godz. 15.00), na której zamieszczono Zapytanie ofertowe.**
4. **Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami są:**

**- Monika Stańko -** Kierownik Medycznego Laboratorium Diagnostycznego - w sprawach merytorycznych;

* **Natalia Ficek** – 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 – Analizator do koagulologii – wymagania;

Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy ;

Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o CE;

Załącznik nr 5 – Umowa – projekt;

Załącznik nr 6 – Klauzula informacyjna RODO

**Kierownik Zamawiającego**

**Agnieszka Lasowa**