Lidzbark Warmiński, 04.12.2024 r.

**ZOZ.V.260-144/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 (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 1320)

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37,   
11-100 Lidzbark Warmiński**

zaprasza do złożenia oferty na:

**dostawę defibrylatora z wyposażeniem dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w LidzbarkuWarmińskim**

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **defibrylatora z wyposażeniem**
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w dokumencie „Opis przedmiotu zamówienia- wymagania” stanowiącym załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z obowiązującymi przepisami prawnymi,   
   dopuszczony do obrotu i użytkowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. 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.
6. **Termin realizacji zamówienia:**

Termin wykonania zamówienia: do 2 tygodni od dnia zawarcia umowy

1. **Miejsce dostawy zamówienia:**

Miejsce dostawy przedmiotu zamówienia: Szpital Powiatowy w Lidzbarku Warmińskim,   
ul. Bartoszycka 3, 11-100 Lidzbark Warmiński

1. Cena oferty powinna uwzględniać wszystkie koszty realizacji zamówienia.
2. **Warunki i terminy płatności:**

Termin płatności - 60 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT z załączonym podpisanym przez obie strony protokołem zdawczo-odbiorczym przedmiotu zamówienia, dostarczenia wymaganych instrukcji obsługi, kart gwarancyjnych, paszportów technicznych, deklaracji zgodności lub certyfikatów zgodności i ewentualnego przeszkolenia pracowników   
z obsługi i eksploatacji sprzętu.

1. **Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:**

Cena - 100%

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta spełnia wszystkie wymagania  
 Zamawiającego oraz posiada najniższą cenę.

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

W celu potwierdzenia spełnienia przez oferowany asortyment wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca dostarczy:

- 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 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 do Zapytania ofertowego, którego dotyczy oraz oświadczyć, że parametr jest spełniony – dostosować odpowiednio do złożonej oferty.

- certyfikat CE oferowanego wyrobu medycznego oraz deklaracje zgodności oferowanego wyrobu medycznego - w języku polskim – jeśli dotyczy

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

- 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:

* wypełniony Formularz ofertowy (zał. Nr 2 do Zapytania),
* wypełniony „Opis przedmiotu zamówienia- wymagania” (zał. Nr 1 do Zapytania),
* certyfikat CE/ deklaracje zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia,
* karty katalogowe, inne materiały informacyjne (w języku polskim) zawierające opis oferowanego przedmiotu zamówienia, zgodny z wymaganiami Zamawiającego.

2. Oferta i załączniki do oferty powinny 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.

3. Oferta powinna być opisana w temacie wiadomości e-mail:

**„Oferta na dostawę defibrylatora w wyposażeniem dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”**

* 1. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty pocztą, kurierem lub osobiście na adres Zamawiającego z dopiskiem: **„Oferta na dostawę defibrylatora w wyposażeniem dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”,**  jeśli zostanie dostarczona do Zamawiającego w terminie jej składania tj. **11.12.2024, do godz. 11.00.**

1. **Zamawiający dopuszcza stosowanie negocjacji z wyłonionym Wykonawcą w celu uzyskania korzystniejszych warunków niż zaproponowane w ofercie.**

**XI. Miejsce i termin złożenia oferty:**

1) Ofertę należy złożyć na adres e-mail: zamowienia.publiczne@zozlw.pl

**do dnia 11.12.2024 r. do godz. 11.00**

2) Ofertę składaną pocztą należy złożyć (z dopiskiem, jak w rozdziale IX pkt.4  
 na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, ul. Wyszyńskiego 37,   
11-100 Lidzbark Warmiński

**do dnia 11.12.2024 r. do godz. 11.00.**

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

**XII. Komunikacja z Wykonawcami:**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia   
   na adres e-mail: **zamowienia.publiczne@zozlw.pl.**
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do **06.12.2024 r. do godz. 11.00 - Zamawiający udzieli wyjaśnień,   
   a pytania i odpowiedzi zamieści na stronie internetowej** [**www.zozlw.pl**](http://www.zozlw.pl)**,** na której zamieszczono Zapytanie ofertowe **do dnia 09.12.2024 r., do godz. 15.00**
3. **Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się   
   z Wykonawcami jest:**

**-** Natalia Ficek – Inspektor ds. Zamówień Publicznych, tel. 89 767 75 10 - sprawy proceduralne

**-** Mariusz Gulbiński – Kierownik ds. Techniczno-Eksploatacyjnych, tel. 508 139 151 - sprawy merytoryczne.

**XIII**. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie - bez podania przyczyny

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia –wymagania,

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy,

Załącznik nr 3 – Umowa – projekt,

Załącznik nr 4 - Obowiązek informacyjny dot. przetwarzania danych osobowych

**Kierownik Zamawiającego**

**Agnieszka Lasowa**