

Znak sprawy: Z.II.260.035.Zp.2021

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

### **Przedmiot zamówienia:**

**Świadczenie usług serwisowych i konserwacji sterylizatorów parowych i myjni producenta Tuttnauer zainstalowanych w centralnej sterylizatorni Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

### **W trybie:**

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

### **Podstawa:**

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

**Nisko, sierpień 2021**

Znak sprawy: Z.II.260.035.Zp.2021

Nisko, dnia: 03/08/2021 r.

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**  
**KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH**  
**RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH**

- 1) Zamawiający:  
**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**  
**ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko**  
**NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680**  
**Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl**
- 2) Opis przedmiotu zamówienia: **Świadczenie usług serwisowych i konserwacji sterylizatorów parowych i myjni producenta Tuttnauer zainstalowanych w centralnej sterylizatorni Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku.**
- 3) Termin wykonania zamówienia: **Sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.**
- 4) Warunki udziału w postępowaniu:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
1.	<b>Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
2.	<b>Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
3.	<b>Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
4.	<b>Zdolności techniczna lub zawodowa.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty.

- 5) Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

Lp.	Wymagany dokument
1.	<b>Formularz ofertowy.</b>
2.	<b>Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.</b>
3.	<b>Pełnomocnictwo.</b> W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
4.	<b>Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.</b> Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
5.	<b>Wykaz dostaw lub usług.</b> Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

- 6) Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:
  - **Piotr Tabor** – Starszy specjalista ds. zamówień publicznych, tel. (15) 8416 779,
  - **Maria Paluch** – Kierownik Centralnej Sterylizatorni, tel. (15) 8416 724.
- 7) Termin związania ofertą: **30 dni.**
- 8) Opis sposobu przygotowywania ofert:
  - Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,

- Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
- Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych,
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

Ofertę opisaną w następujący sposób: „**Oferta na świadczenie usług serwisowych i konserwacji sterylizatorów parowych i myjni producenta Tuttnauer zainstalowanych w Centralnej Sterylizatorni Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 13/08/2021**” należy przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e-mail: **przetargi@szpital-nisko.pl** w nieprzekraczalnym terminie do dnia **13/08/2021 r.** do godziny **10.30**.

Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

- 9) Miejsce oraz termin otwarcia ofert:  
**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 13/08/2021 r. godzina 11.00.**
- 10) Opis sposobu obliczenia ceny:  
**Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.**
- 11) Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena za każdą rozpoczętą godzinę pracy serwisu	85 %
2	Cena za km za dojazd do Zleceniodawcy	5 %
3	Okres gwarancji na części serwisowe	5 %
4	Warunki płatności	5 %

- punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1	Cena za każdą rozpoczętą godzinę pracy serwisu: Liczba punktów = $(CS_{min}/CS_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - $CS_{min}$ – najniższa cena spośród wszystkich ofert - $CS_{of}$ – cena podana w badanej ofercie
2	Cena (koszt): Liczba punktów = $(CD_{min}/CD_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - $CD_{min}$ – najniższa cena spośród wszystkich ofert - $CD_{of}$ – cena podana w badanej ofercie
3	Okres gwarancji na części serwisowe: Liczba punktów = $(OG_{of}/OG_{max}) * 100 * waga$ gdzie: - $OG_{of}$ – okres gwarancji podany w badanej ofercie, - $OG_{max}$ – najdłuższy okres gwarancji spośród wszystkich ofert
4	Warunki płatności: Liczba punktów = $(W_{of}/W_{max}) * 100 * waga$ gdzie: - $W_{of}$ – termin płatności podany w badanej ofercie, - $W_{max}$ – najdłuższy termin płatności spośród wszystkich ofert

**Minimalny termin płatności wynosi: 30 dni od dnia doręczenia faktury.**

**Maksymalny termin płatności wynosi: 60 dni od dnia doręczenia faktury.**

Calkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów
Calkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów = $[(CS_{min}/CS_{of}) * 100 * waga] + [(CD_{min}/CD_{of}) * 100 * waga]$ + $[(OG_{of}/OG_{max}) * 100 * waga] + [(W_{Pof}/W_{Pmax}) * 100 * waga]$

12) Załączniki:

- Załącznik nr 1 – wzór formularza ofertowego,
- Załącznik nr 2 – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- Załącznik nr 3 – wzór wykazu wykonanych dostaw lub usług,
- Załącznik nr 4 – wzór/projekt umowy,

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

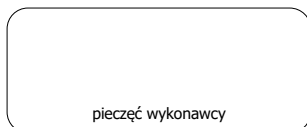
**DYREKTOR**  
**Samodzielnego Publicznego**  
**Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

***Paweł Tofil***

Data: 03/08/2021

---

podpis Kierownika Zamawiającego



### **WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku  
ul. Kościuszki 1  
37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.035.Zp.2021 na: „Świadczenie usług serwisowych i konserwacji sterylizatorów parowych i myjni producenta Tuttnauer zainstalowanych w Centralnej Sterylizatorni Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” oferujemy realizację usług objętych zapytaniem ofertowym, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

1. \_\_\_\_\_ zł/za każdą rozpoczętą godzinę pracy serwisu (bez VAT),  
słownie: \_\_\_\_\_  
Cena brutto (z VAT) \_\_\_\_\_ zł/ za każdą rozpoczętą godzinę pracy serwisu  
słownie: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ zł/km za dojazd do Zleceniodawcy (bez VAT),  
słownie: \_\_\_\_\_  
Cena brutto (z VAT) \_\_\_\_\_ zł/km za dojazd do Zleceniodawcy  
słownie: \_\_\_\_\_
3. Okres gwarancji na części serwisowe wynosi \_\_\_\_\_ miesięcy

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni, tj. \_\_\_\_\_ dni od daty dostarczenia faktury.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: \_\_\_\_\_.
3. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami\* / zamierzamy zlecić podwykonawcom\*.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_
6. Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:  
(1) \_\_\_\_\_  
(2) \_\_\_\_\_  
(3) \_\_\_\_\_  
(4) \_\_\_\_\_

\* - niepotrzebne skreślić

..... dnia .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
..... podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
..... w imieniu Wykonawcy

pieczęć wykonawcy

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w trybie zapytania ofertowego na:

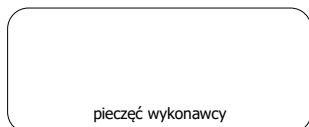
**Świadczenie usług serwisowych i konserwacji sterylizatorów parowych i myjni producenta Tuttnauer zainstalowanych w Centralnej Sterylizatorni Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu i spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

- 1) Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
- 2) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
- 3) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
- 4) Zdolności technicznej lub zawodowej.

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW LUB USŁUG**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

L.p.	Rodzaj wykonanych dostaw lub usług	Miejsce wykonania dostaw lub usług	Data wykonania dostaw lub usług	Wartość brutto wykonanych dostaw lub usług w zł

Wykaz ważniejszych dostaw lub usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane z należytą starannością.

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

**U M O W A (PROJEKT)**  
**Nr \_\_\_/Zp/2021**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2021 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_  
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Zleceniodawcą” a:

reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_  
zwanym dalej „Serwisem”  
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_ posiadającym kapitał zakładowy: \_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości.

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 03/08/2021 r. na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ Nisko zawarta zostaje umowa o treści następującej:

**§1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Zleceniodawca zleca świadczenie usług serwisowych i konserwacji sterylizatorów parowych oraz myjni producenta Tuttnauer zainstalowanych w Centralnej Sterylizatorni Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku na okres jednego roku od daty podpisania umowy.

**§2.**

1. Zleceniodawca ma prawo do interwencyjnego wzywania przedstawiciela Serwisu w przypadku nieprawidłowego działania sprzętu lub oprogramowania.
2. Strony ustalają, że Serwis zareaguje na zgłaszaną awarię w ciągu 2 dni roboczych. Każdorazowe wezwanie serwisu w celu interwencji na miejscu u Zleceniodawcy jak również w celu przeglądu okresowego będzie skutkowało wystawieniem faktury VAT za usługę na kwotę \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ zł netto (**słownie:** \_\_\_\_\_) za każdą rozpoczętą godzinę pracy oraz za dojazd do Zleceniodawcy w wysokości \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ zł/km netto (**słownie:** \_\_\_\_\_).

**§3.**

1. Serwis obciąży Zleceniodawcę uzgodnionymi w trakcie naprawy kosztami części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych wykorzystanych na potrzeby zlecenia wymienionych w protokole serwisowym.

**§4.**

1. Zleceniodawca zapewnia wyłączność Serwisowi na serwisowany sprzęt oraz na sprzedaż części w czasie obowiązywania umowy. Termin gwarancji na części serwisowe wynosi \_\_\_\_\_ miesiące.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się umożliwić dostęp Serwisowi do serwisowanego sprzętu.

**§5.**

1. Zleceniodawca zobowiązuje się potraktować wszelkie warunki umowy jako poufne. Serwis zobowiązuje się do zachowania całkowitej poufności i ochrony danych Zleceniodawcy.

**§6.**

1. Wszystkie prace będące przedmiotem umowy będą wykonywane w sposób zgodny z wymaganiami technologicznymi, Polską Normą oraz instrukcjami producenta sprzętu.



**§7.**

1. Przeglądy okresowe będą przeprowadzane po uprzednim uzgodnieniu terminu ze Zleceniodawcą jednak nie rzadziej niż raz do roku i nie później niż w ciągu 2 miesięcy od daty podpisania umowy.

**§8.**

1. Awarie należy zgłaszać poprzez elektroniczną skrzynkę pocztową e-mail lub fax.

**§9.**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół serwisowy podpisany przez przedstawiciela Zleceniodawcy oraz Serwisu.
2. Pracownikiem odpowiedzialnym za urządzenia objęte konserwacją, pełniącym jednocześnie funkcję przedstawiciela Zleceniodawcy, upoważnionym do odbioru robót oraz podpisywania dokumentów stanowiących podstawę rozliczenia wykonywanych usług jest: \_\_\_\_\_
3. O zmianie tego pracownika Zleceniodawca będzie każdorazowo powiadamiał Serwis pisemnie.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy na podstawie faktury wystawionej przez Serwis, przelewem w terminie do \_\_\_\_ dni od dnia wystawienia faktury. Jeżeli Zleceniodawca otrzyma fakturę po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia doręczenia Zleceniodawcy
5. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
6. Przeniesienia ewentualnych zobowiązań Zleceniodawcy wobec Serwisu na osobę trzecią, Serwis może dokonać po upływie 30 dni, po uprzedzeniu Zleceniodawcy o tej czynności oraz uzyskaniu przez Zleceniodawcę zgody Powiatu Niżańskiego na cesję wierzytelności na podstawie art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**§10.**

**PRAWO ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

1. Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności.
2. Zleceniodawca może odstąpić od umowy z terminem wypowiedzenia 30 dni.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

**§11.**

1. Serwis może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w trybie natychmiastowym w przypadku zalegania z płatnością przez Zleceniodawcę powyżej 2 miesięcy.

**§12.**

**POSTANOWIENIA DODATKOWE**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest Sąd Cywilny właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**SERWIS:**

**ZLECENIODAWCA:**