**ZAMAWIAJĄCY:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE**

**UL. M. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO**

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR DZP.ZO.271.1.2024**

Zapraszam do udziału w postępowaniu, którego celem jest udzielenie zamówienia, do którego przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (T. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605*)*, nie mają zastosowania.

1. Określenie przedmiotu zapytania:

**Przedmiotem Zapytania jest****wykonywanie** **pogwarancyjnej 3letniej usługi serwisowej i wykonywanie przeglądów technicznych tomografu komputerowego oraz urządzeń towarzyszących dla SPZOZ w Choszcznie**

1. Zakres rzeczowy Zadania realizowany w ramach umowy **obejmować będzie usługę serwisową oraz wykonywanie okresowych przeglądów technicznych według ustalonego harmonogramu zgodnie z zaleceniami producenta następujących urządzeń: Tomograf komputerowy Optima CT 660 nr fabryczny: 463082HM8 ze stacją diagnostyczną Typu AW 4.7 nr fabryczny: CZC70188VP oraz Strzykawką CT Motion XD 8000.**

1. Realizacja w/w zadania obejmuje w szczególności:

1) planowane usługi konserwacyjne (przeglądy techniczne) tomografu komputerowego oraz urządzeń towarzyszących - zalecane przez producenta kontrole bezpieczeństwa i sprawności technicznej tomografu obejmujące zakres wymagany przez producenta tomografu oraz instrukcję obsługi,

2) praca inżynierów serwisowych bez limitów - robocizna oraz dojazdy,

3) zdalna diagnostyka i serwis systemu,

4) generowanie raportów zawierających: czas oraz skuteczność napraw, szacunkowy czas sprawności tomografu w ciągu roku,

5) wizyta aplikanta w celu kalibracji oprogramowania Dose Watch.

1. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia, podpisania i złożenia wraz z ofertą następujących formularzy:
2. Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego - Formularz ofertowy
3. Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego - Wykaz usług - tabela ze spełnieniem warunków i punktacją;
4. Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego - Formularz cenowy;
5. Załącznik nr 5-oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu,
6. Załącznik nr 6 - oświadczenie dotyczące sytuacji ekonomicznej,
7. Harmonogram prac - Załącznik nr 2 do umowy.
8. Opis zakresu obsługi serwisowej Tomografu Komputerowego wraz z urządzeniami Zamawiający przedstawił w Załączniku nr 3 do Umowy.

Wspólny Słownik Zamówień CPV:

### **Główny kod CPV: 50421000-2** - Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.** Wykonawca musi złożyć ofertę na całość zadań składających się na wykonanie usługi zgodnie z potrzebami Zamawiającego.

1. Termin realizacji przedmiotu zapytania – do **01.04.2024r do 31.03.2027r.**
2. Zamawiający zastrzega, iż wykluczy z udziału w Zapytaniu Wykonawcę w przypadkach,   
   o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1) - 6) Pzp (obligatoryjne przesłanki wykluczenia) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
3. Wykonawca musi spełniać następujące warunki udziału w zapytaniu:
4. Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **Uprawnień do prowadzenia** **określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Zamawiający stawia warunek w powyższym zakresie – treść oświadczenia Załącznika nr 3 do Zapytania ofertowego.

1. **Sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający wraz z ofertą składa **oświadczenie o sytuacji ekonomicznej lub finansowej** zgodnie ze wzorem Załącznika nr 6 do Zapytania Ofertowego.

1. **Zdolności technicznej lub zawodowej**:

Zamawiający stawia warunek w powyższym zakresie – treść oświadczenia Załącznika nr 3 do Zapytania ofertowego oraz warunek pkt 2. Załącznika nr 2 do Zapytania Ofertowego.

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie będzie podlegała odrzuceniu   
   w przyjętych do Zapytania kryteriach oceny ofert oraz uzyska łącznie najwyższą ilość punktów.

Kryteriami oceny ofert w niniejszym Zapytaniu są:

1. Cena „C” - 60 %
2. Czas reakcji na awarię „CR” – 20%
3. Czas usunięcia awarii bez wymiany części „CUA” – 20 %

Sposób wyliczenia:

**Ad.1. Cena [C]** = Najniższa wartość oferty brutto wśród otrzymanych ofert / Wartość brutto wskazana w badanej ofercie x 60 pkt x 100 % = **60,00 pkt**

**Ad.2. Czas reakcji na awarię [CR]**

do 1 godziny - 20 pkt  
do 12 godzin - 10 pkt  
do 24 godzin - 5 pkt  
powyżej 24 godzin - 0 pkt

Oferent może wybrać tylko jedną z opcji

Ocena punktowa:

1. Oferent, który zaznaczy „do 1 godziny” w kryterium „CR” otrzyma 20 punktów, co w ocenie końcowej oferty będzie dawało 20 %.
2. Oferent, który zaznaczy „do 12 godzin” w kryterium „CR” otrzyma 10 punktów, co w ocenie końcowej oferty będzie dawało 10 %.
3. Oferent, który zaznaczy „do 24 godzin” w kryterium „CR” otrzyma 5 punktów, co w ocenie końcowej oferty będzie dawało 5 %.
4. Oferent, który zaznaczy „powyżej 24 godzin” otrzyma 0 pkt, co w końcowej ocenie spowoduje brak spełnienia warunków w kryterium „CR”.

**Ad.3. Czas usunięcia awarii bez wymiany części [CUA]**

do 12 godzin - 20 pkt  
do 24 godzin - 10 pkt  
do 36 godzin - 5 pkt  
powyżej 36 godzin - 0 pkt

Oferent może wybrać tylko jedną z opcji

Ocena punktowa:

1. Oferent, który zaznaczy „do 12 godzin” w kryterium „CUA” otrzyma 20 punktów, co w ocenie końcowej oferty będzie dawało 20 %.
2. Oferent, który zaznaczy „do 24 godzin” w kryterium „CUA” otrzyma 10 punktów, co w ocenie końcowej oferty będzie dawało 10 %.
3. Oferent, który zaznaczy „do 36 godzin” w kryterium „CUA” otrzyma 5 punktów, co w ocenie końcowej oferty będzie dawało 5 %.
4. Oferent, który zaznaczy „powyżej 36 godzin” otrzyma 0 pkt, co w końcowej ocenie spowoduje brak spełnienia warunków w kryterium „CUA”.

Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę po zsumowaniu punktów w zakresie ww. kryteriów:

**C + CR + CUA = max 100,00 pkt**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymogom zawartym w zapytaniu ofertowym i zostanie oceniona w podanych kryteriach wyboru jako najkorzystniejsza – uzyskując najwyższą liczbę punktów.
2. W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który spełnia wymagania Zapytania i którego oferta uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów.
3. W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, która Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację przedmiotu zapytania, Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji ofert z dwoma nie podlegającymi odrzuceniu wykonawcami, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty w ramach zastosowanych kryteriów oceny ofert, z zastrzeżeniem, że wynegocjowana cena nie może być wyższa od ceny pierwotnie zaoferowanej w ofercie.
4. Negocjacje, o których mowa w ust. 11, mogą mieć zastosowanie również w przypadku pozyskania tylko jednej niepodlegającej odrzuceniu oferty.
5. Oferta musi być podpisana przez uprawnione osoby (osobę) i zawierać:
   1. wypełniony Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego - Formularz ofertowy;
   2. Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego - Wykaz usług - tabela ze spełnieniem warunków i punktacją,
   3. Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego - Formularz cenowy,
   4. Załącznik nr 5-oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu,
   5. Załącznik nr 6 - oświadczenie dotyczące sytuacji ekonomicznej,
   6. Harmonogram prac - Załącznik nr 2 do umowy.

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej lub w formie elektronicznej, w języku polskim oraz złożyć w terminie do dnia **05 marca 2024r**. do godz. **14:00**:
2. **w formie pisemnej** opatrzonej w podpis własnoręczny na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie

ul. M. Niedziałkowskiego 4a, 73-200 Choszczno, pok. **305 sekretariat Dyrektora.**

Oferta musi być oznaczona:

1. nazwą i adresem wykonawcy;
2. tytułem: „Oferta na pogwarancyjną usługę serwisową i wykonywanie przeglądów technicznych tomografu komputerowego oraz urządzeń towarzyszących dla SPZOZ w Choszcznie”.

lub

1. **w postaci elektronicznej opatrzonej w podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany lub osobisty)** na adres mailowy: **przetarg@spzozchoszczno.pl**:

w temacie maila należy wpisać: „Oferta na pogwarancyjną usługę serwisową i wykonywanie przeglądów technicznych tomografu komputerowego oraz urządzeń towarzyszących dla SPZOZ w Choszcznie”.

1. Oferty złożone w sposób niepoprawny, tj. nie zgodny z powyższymi kryteriami opisu, zostaną przez Zamawiającego wykluczone z postępowania.
2. Oferta wraz z załącznikami składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty, w tym przedmiotowych środków dowodowych, kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do Zamawiającego.

##### Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zapytania ofertowego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, pokój 306 Dział Zamówień Publicznych **05 marca 2024 o godz.: 14:20**
2. Jeżeli Wykonawca złożył ofertę niekompletną lub zawierającą błędy, Zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do złożenia, poprawienia lub uzupełnienia   
   w wyznaczonym terminie, chyba że oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
3. Zamawiający poprawia w ofercie :
4. oczywiste omyłki pisarskie,
5. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
6. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót w ofercie Wykonawcy, nie powodujące istotnych zmian   
   w treści tejże oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

1. Osobą upoważnioną do kontaktu z wykonawcami jest:

Wioletta Kmetyk, Dział Zamówień Publicznych, tel.: 95 765 87 43, mail: [przetarg@spzozchoszczno.pl](mailto:przetarg@spzozchoszczno.pl)

1. Przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może dokonać modyfikacji treści niniejszego Zapytania lub je unieważnić. Modyfikacja treści Zapytania lub jego odwołanie nastąpi poprzez umieszczenie informacji na stronie Zamawiającego: <https://bip.spzozchoszczno.pl/zamowienia-publiczne>
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia niniejszego zapytania bez dokonania wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.

1. **Klauzula informacyjna z art. 13 „RODO”**
2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
3. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie ul. M. Niedziałkowskiego 4 A**, 73-200 Choszczno, tel. 95 765 24 38
4. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [mecenas@spzozchoszczno.pl](mailto:mecenas@spzozchoszczno.pl), numerem telefonu: +48 95 765 87 01
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
6. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy PZP
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
8. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
9. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane   
   w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
10. posiada Pani/Pan:
11. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
12. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
13. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub*

*prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);

1. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
2. nie przysługuje Pani/Panu:
3. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
4. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
5. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
6. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Załączniki do niniejszego Zapytania stanowią:

1. Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego - Formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego - Wykaz usług - tabela ze spełnieniem warunków i punktacją;
3. Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego - Formularz cenowy;
4. Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego- Projekt Umowy - serwis TK 2024-2027;
5. Załącznik nr 5-oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu;
6. Załącznik nr 6 - oświadczenie dotyczące sytuacji ekonomiczne;.
7. Harmonogram prac - Załącznik nr 2 do umowy;
8. Zakres obsługi serwisowej Tomografu Komputerowego wraz z urządzeniami - Załącznik nr 3 do Umowy.