



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
42-201 Konin, ul. Szpitalna 45
Tel: 63 240 40 00, 63 240 41 33; fax 63 240 65 44
NIP 665 104 26 75; Regon 000311591

2023-03-01

Konin dn.

.....
(pieczętka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP- 6/ZO/2023

Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022 .1710 t.j.) i przeprowadzone zostaje w oparciu o Regulamin udzielania przez Wojewódzki Szpital Zespólony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 130.000 netto, który dostępny jest na stronie internetowej: <https://szpital-konin.pl/SK/wp-content/uploads/2021/02/Zarzadzenie-Nr-14-Dyrektora-WSZ-w-Koninie-z-9.02.2021-r.-1.pdf>

Wojewódzki Szpital Zespólony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie („Zamawiający”) zwraca się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na niżej podany przedmiot zamówienia:

I. Nazwa i opis Przedmiotu zamówienia

Dostawa wyposażenia w ramach programu zwiększenie dostępności budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie przy. ul. Szpitalnej"

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Formularz asortymentowo-cenowy zawarty w Załączniku

nr 1,

II. Termin realizacji zamówienia:

Od dnia zawarcia umowy do 24.03.2023 r.

III. Kryterium oceny ofert/ Kryteria wyboru wykonawcy:

- cena 100 %. Za najkorzystniejszą ofertę dla danego pakietu uznaje się tą z najniższą ceną brutto

IV. Wykluczenie z postępowania

1. Z postępowania wyklucza się Wykonawcę, o którym mowa w 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 ze zm.) (zwanej w niniejszym punkcie „ustawą”), tj.:

- a) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz.Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.) (zwanym dalej „rozporządzeniem 765/2006”) i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz.Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) (zwanym dalej „rozporządzeniem 269/2014”), albo wpisanego na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
 - b) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2022 r. poz. 593, 655, 835, 2180, 2185) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy, lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
 - c) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy, lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.
2. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że nie podlega wykluczeniu, o którym mowa w ust. 1. Celem wykazania powyższego Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (załącznik nr 2).

V. Istotne warunki zamówienia przyszłej umowy:

zawarte zostały w projekcie umowy (załącznik nr 3).

VI. Oferta musi zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy z formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 1),
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.
3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (załącznik nr 2).
4. W celu potwierdzenia że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć: opisy i fotografie produktu, potwierdzające wymagane parametry dla przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

VII. Uwagi:

1. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
2. Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, trwale zespolona, strony ponumerowane.
4. W przypadku gdy oferta Wykonawcy zawiera braki formalne, w szczególności gdy Wykonawca nie złożył któregokolwiek z wymaganych dokumentów lub oświadczeń lub są one niekompletne, lub gdy oferta zawiera błędy lub niejasności, Zamawiający może wezwać Wykonawcę odpowiednio do złożenia, poprawienia, uzupełnienia lub wyjaśnienia w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VIII. Termin i sposób przekazania oferty przez wykonawcę

Ofertę prosimy dostarczyć do dnia.08.03.2023 r. do godziny 10.00

Na adres:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna 45, budynek D II piętro,
Kancelaria pokój 3/13 z dopisaną adnotacją: „ZAPYTANIE OFERTOWE NR 6 NIE OTWIERAĆ PRZED
08.03.2023 r. DO GODZ. 11.00”

Lub:

na adres email: szp@szpital-konin.pl z zachowaniem poniższych wymogów.

- a) Wykonawca wypełnia ofertę, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie i utworzenie dokumentu elektronicznego.
- b) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.¹
- c) Podpisany dokument elektroniczny powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych. Zamawiający z uwagi na ww. zapis i używanie przez Zamawiającego do odszyfrowania dokumentu narzędzia na licencji open-source 7-Zip, sugeruje również do zaszyfrowania użycie tego narzędzia.
- d) Wykonawca dostarcza hasło dostępu do dokumentu elektronicznego w formie pisemnej lub e-mailowo 08.03.2023 r. między godziną 9.00 a 10.00. Treść oferty może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w

¹ Ustawa z dnia 5 września 2016 r. – o usługach zaufania oraz Identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579)



- szczegółności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych.
- e) Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym dokument elektroniczny na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego oferta dotyczy oraz nazwę wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację.
 - f) Wykonawca, przysyłając ofertę, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości.

Pytania można kierować na adres szp@szpital-konin.pl w terminie do dnia 03.03.2023 r. do godz. 11.00

Odpowiedzi zostaną udzielone do dnia 03.03.2023 r. po godz. 12.00.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.03.2023 r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43 budynku Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego mieszczącym się w Koninie przy ul. Szpitalna 45.

- IX. O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej [www.szpital-konin.pl/ Zakupy](http://www.szpital-konin.pl/Zakupy) i przetargi/zapytania ofertowe. W przypadku, gdy wyłoniony Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy, Zamawiający uprawniony jest do podpisania umowy z wykonawcą następnym w kolejności.
- X Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez konieczności podania przyczyny aż do momentu podpisania umowy – bez żadnych roszczeń ze strony wykonawców.
- XI. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści zapytania ofertowego przed terminem składania ofert.
- XII. Zamawiający odrzuca ofertę niezgodną z niniejszym zapytaniem ofertowym lub przepisami prawa.
- XIII. W przypadku wpisania ceny w treści oferty kilkakrotnie i wystąpienia rozbieżności pomiędzy wysokością wpisanej ceny, za obowiązującą zamawiający będzie uznawał cenę niższą.

Kierownik
Działu Zamówień i Umów
2023 -03- 01
.....mgr. Bogusława Szafrńska.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
2023 -03- 01
.....Dorota Kotęcka.....
zatwierdził

Załączniki:

1. Formularz ofertowy z formularzem asortymentowo-cenowym – załącznik 1
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu – załącznik nr 2
3. Projekt umowy – załącznik nr 3
4. Klauzula obowiązku informacyjnego – załącznik nr 4