

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁOWY
Im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
62-500 Konin, ul. Szpitalna 45
tel. 63 240 40 00, 63 240 41 33, fax 63 240 65 47
NIP 665 104 26 75, Regon 0003115 91
(E)

Konin dn. 2023-07-14

.....
(pieczętka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP- 20/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/Zarządzenie-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 Zespólonego 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 25.08.2023 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 któregośkolwiek 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.25.07.2023 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 20 NIE OTWIERAĆ PRZED
25.07.2023 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 najpóźniej do godz. 10.00 w dniu 25.07.2023 r. 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, przesyłając ofertę, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25.07.2023 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 kilkukrotnie i wystąpienia rozbieżności pomiędzy wysokością wpisanej ceny, za obowiązującą zamawiający będzie uznawał cenę niższą.

2023 -07- 18 Działu Zam

(data i podpis osoby sporządzającej)

2023 -07- 18 Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

Dorota Kotecka
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