Samodzielny Publiczny Miejsko-Gminny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Jaśle
38-200 Jasło, ul. Mickiewicza 4
tel. (13) 44 816 30
NIP 685 19 50 176 REGON 370444581

Jasło, dnia 20 wrzesień 2023 r.

Dotyczy: zakupu i dostawy nowego unitu stomatologicznego wraz wyposażeniem do gabinetu stomatologicznego

znak postępowania: SPMGZOZ/ZO/6/2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. INFORMACJE OGÓLNE.

1. Zamawiającym jest Samodzielny Publiczny Miejsko-Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle, ul. Mickiewicza 4, 38-200 Jasło, NIP: 685 19 50 176, REGON 370444581, tel. 13 44 816 30
2. Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 11 września 2019 Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.
3. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Zapytaniu stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz.1025 ze zm.).

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa nowego unitu stomatologicznego wraz z wyposażeniem do gabinetu stomatologicznego.
   1) Przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem technicznym stanowiącym załącznik nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia, uruchomieniem sprzętu i przeszkoleniem pracowników Zamawiającego.
   2) Przedmiot zamówienia ma być nowy, wyprodukowany w 2023 roku, dopuszczony do obrotu na podstawie obowiązujących przepisów prawa i odpowiadać wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa, oraz wolny od jakichkolwiek wad fizycznych lub prawnych. Przedmiot zamówienia ma być kompletny, tj. w stanie umożliwiającym jego użytkowanie bez ograniczeń, zgodnie z jego przeznaczeniem, z chwilą uruchomienia.
   3) Przedmiot zamówienia ma zostać objęty okresem gwarancji 24 miesiące.
   4) Przedmiot zamówienia obejmuje demontaż sprzętu starego, montaż nowego oraz przeszkolenie w personelu w zakresie dostarczonego sprzętu.
   5) Podane w załączniku nr 2 parametry techniczne należy traktować jako wzór spełniający minimalne wymagania. Proponowane przez Dostawców elementy nie mogą posiadać elementów gorszych od podanych jako wzór.
   6) Zamówienie uważane będzie za zrealizowane po instalacji i uruchomieniu oraz przeszkoleniu personelu, zakończenie podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego przez osoby upoważnione.
   7) Czas reakcji serwisu w godzinach max do 12 godzin. W okresie gwarancyjnym Zamawiający nie ponosi kosztów dojazdu serwisanta, napraw oraz robocizny uwzględniającej również koszt części zamiennych i eksploatacyjnych wynikających z napraw gwarancyjnych i przeglądów. Instrukcja w języku polskim, certyfikat CE
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin dostawy aparatury medycznej stanowiącej przedmiot zamówienia, jego instalację i uruchomienie oraz przeszkolenie personelu do 60 dni od dnia podpisania umowy pomiędzy Zamawiającym, a Dostawcą.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na załączniku nr 1 załączonym do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana do sekretariatu, opatrzona nazwą i adresem Dostawcy (pieczęć lub adnotacja odręczna) za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: SP MG ZOZ w Jaśle do dnia 29 września 2023 roku do godz. 12:00

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem:

„ZAPYTANIE OFERTOWE NA ZAKUP I DOSTAWĘ NOWEGO UNITU STOMATOLOGICZNEGO WRAZ WYPOSAŻENIEM DO GABINETU STOMATOLOGICZNEGO."

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 29 września 2023 roku, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony niezwłocznie w siedzibie zamawiającego oraz przekazane Oferentom.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena 60%
2. Gwarancja 10%
3. Serwis 30%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faksu.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Anna Rzońca pod numerem telefonu 13 44 816 31 oraz adresem email: biuro@zozjaslo.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2
3. Klauzula RODO – załącznik nr 3
4. Wzór umowy – załącznik nr 4

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Miejsko-Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jaśle
lek. Robert Snoch
Alergolog, specjalista pediatra