



Toszek, dn. 30.06.2020 r.

L. dz. DS/...../20

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 42/DEG/EK/2020

1. Zamawiający:

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek
zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:

2. Przedmiot zamówienia:

Przeprowadzenie testów specjalistycznych aparatu rentgenowskiego Siemens Multi Fusion oraz stacji opisowej RIS/PACS- zintegrowany system medyczny w pracowni RTG SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku
zgodnie z uszczegółowieniem zawartych w załącznikach nr 1 do zapytania ofertowego.

3. Termin realizacji zamówienia:

3 tygodnie od daty zawarcia umowy

4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryterium:
cena brutto za realizację zamówienia - 100 %

Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:

Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:

cena brutto za realizację zamówienia, wg wzoru:

Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C \quad \text{gdzie:}$$

C – ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę

C_N – najniższa cena proponowana przez Wykonawców

C_{OB} – cena badanej oferty

W_C – wartość wagowa 100 %

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów

5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:

- a) Wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej przepisami, normami i zasadami wiedzy technicznej oraz z należytą starannością i jakością wykonania.
- b) Odbiór przedmiotu umowy przez Zamawiającego, stanowić będzie podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury za wykonanie przedmiotu umowy na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego

- c) Zapłata faktury przez Zamawiającego nastąpi do 30 dni od daty wystawienia dokumentu rozliczeniowego.
- d) Przedstawicielem Zamawiającego uprawnionym do reprezentowania go w sprawach związanych z realizacją umowy jest.....
- e) Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia przy użyciu materiałów własnych.
- f) Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest.....
- g) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
- za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca
w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze - w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia okresu wyznaczonego na usunięcie wad.
 - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca
w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną:
 - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający
w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego.
- h) Oprócz przypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu Cywilnego Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zapłaty kar umownych w następujących sytuacjach:
- w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
 - zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
 - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
 - Wykonawca nie rozpoczął wykonywania umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje go pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
- Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
- i) Zmiany i uzupełnienia do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Uzgodnienia w tym zakresie wymagają dla swej ważności zatwierdzenia przez Dyrektora szpitala.
- j) Cena przedmiotu umowy określona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.
- k) Firma ma przedstawić dokument posiadający uprawnienia do wykonywania przeglądów technicznych

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikami nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego w zamkniętej kopercie na adres:

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku

Sekretariat Dyrektora Naczelnego

ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 10.07.2020 r. do godz.12.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 42/DEG/EK/2020

Osoby do kontaktu;

Elwira Kwiecień (32) 233 41 12 wew. 290 e.kwiecien@szpitaltoszek.pl

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - propozycja ofertowa

Z poważaniem

Zastępca Dyrektora
dla Ekonomiczno-Exploatacyjnych

Inż. Elwira Janyszek