

Gdańsk, dnia 02 kwietnia 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
NR 12/D10/2021

1. Zamawiający

COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o. o.
ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk
NIP 583-316-22-78, Regon 221964385, KRS 0000478705,
e-mail: zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl
www.copernicus.gda.pl
<https://bip.copernicus.gda.pl>

2. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone na podstawie art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych

3. Opis przedmiotu zamówienia

3.1. Cel zamówienia

Celem zamówienia jest wyłonienie Wykonawcy, który dostarczy aparaturę medyczną do Zamawiającego, na zasadach określonych w projekcie umowy (zał. nr 3 do zapytania).

3.2. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej w postaci Systemu do prób wysiłkowych z bieżnią treningową, Holtera EKG oraz Holtera ciśnieniowego .
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości - zawiera **zał. nr 2 do niniejszego Zapytania opis przedmiotu zamówienia** który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
3. Określone w Formularzu asortymentowo-cenowym ilości są wielkościami maksymalnymi. Ilości te mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do możliwości finansowych Zamawiającego. Zamawiający informuje, iż dopuszcza składanie ofert na poszczególne części.

4. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 186).
5. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy zawarty w **zał. 3 do niniejszego Zapytania**.
6. W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia (formularza asortymentowo-cenowego stanowiącego zał. nr 2 do Zapytania) wskazania znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego wykonawcę lub wystąpienia wskazania norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych - Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że zaproponowane rozwiązania będą posiadały parametry techniczne, jakościowe, technologiczne itp. nie gorsze niż te, które przedstawiono w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego, dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

3.3. Miejsca wykonania przedmiotu zamówienia

Gdańsk

3.4. Kod CPV:

33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

4. Terminy realizacji zamówienia

Umowa obowiązuje przez okres 2 miesięcy od dnia podpisania Umowy, z zastrzeżeniem § 7 ust. 2 pkt 2 projektu umowy. Dostawa nastąpi w dwóch transzach w okresie trwania umowy. Przy czym termin dostawy pierwszej transzy asortymentu nastąpi w terminie maksymalnie do 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy, a termin dostawy drugiej transzy nastąpi w terminie maksymalnie do 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. Termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.

5. Warunki udziału w zapytaniu

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie

6. Dokumenty wymagane od Wykonawcy

a) Wykonawca składa wypełniony i podpisany Formularz Oferty, sporządzony w języku polskim.

b) Do oferty należy załączyć:

- Załącznik nr 1 do Zapytania - Formularz oferty;
- Załącznik nr 2 do Zapytania - Opis przedmiotu zamówienia

- Załącznik nr 4 do Zapytania - Oświadczenie o braku wzajemnych powiązań kapitałowych lub osobowych Wykonawcy i Zamawiającego; W przypadku niezłożenia przez Wykonawcę załącznika nr 4 Zamawiający ma możliwość zwrócenia się do Wykonawcy o jego uzupełnienie. Wezwanie zostanie wysłane na adres poczty elektronicznej wskazany w Formularzu Oferty. W przypadku nieprzedłożenia przez Wykonawcę dokumentów, mimo wezwania, oferta zostanie odrzucona;
 - Deklarację zgodności CE;
 - Potwierdzenie zgłoszenia do URPL (Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych).
- d) Dokumenty wskazane w niniejszym ustępie należy wysłać mailem na adres oferty@copernicus.gda.pl **do dnia 8 kwietnia 2021 roku do godziny 10:00.**
- f) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje doręczenie jej w terminie Zamawiającemu. Termin związania ofertą wynosi 10 dni od dnia wyznaczonego na złożenie oferty. Zamawiający może zwrócić się z prośbą do Wykonawców o przedłużenie terminu związania ofertą.

7. Sposób przygotowania i składania ofert

- 1) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 2) Cena oferty musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego Zapytania Ofertowego oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
- 3) Wszystkie wartości cenowe w ramach niniejszego postępowania mają być określone w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, jeżeli obliczana cena ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.
- 4) Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu przed upływem terminu składania ofert.
- 5) Przed upływem terminu składania oferty, Wykonawca może wycofać ofertę. O wycofaniu powinien powiadomić Zamawiającego przed upływem terminu składania oferty.

8. Ocena ofert

- 1) Zamawiający dokona oceny złożonych ofert pod względem ich formalnej zgodności z Zapytaniem.
- 2) Oferta zostanie odrzucona, jeżeli:
 - a) jeżeli jej treść nie odpowiada treści Zapytania z zastrzeżeniem poniższych zapisów o poprawieniu oferty lub jest niezgodna z innymi obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - b) w sytuacji określonej w punkcie 9 Zapytania ofertowego (*Kryteria oceny ofert*)
 - c) jeżeli jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - d) Wykonawca nie zgodził się na poprawienie przez Zamawiającego w treści oferty oczywistej omyłki pisarskiej lub rachunkowej.
- 3) Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

- 4) Zamawiający może, kontaktując się drogą mailową na adres wskazany w ofercie, w toku badania i oceny oferty żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oferty bądź uzupełnienia braków formalnych oferty, wyznaczając Wykonawcy termin na ich uzupełnienie. W przypadku nie uzupełnienia oferty lub nie złożenia wyczerpujących wyjaśnień Zamawiający będzie uprawniony do odrzucenia oferty.
- 5) Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w treści oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę. W terminie jednego dnia roboczego od zawiadomienia Wykonawca może nie zgodzić się na dokonanie poprawek.
- 6) Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od zawarcia umowy w razie, gdy realizacja przedmiotu zamówienia, w świetle złożonych ofert, uznana zostanie przez Zamawiającego za niemającą racjonalnego uzasadnienia.

9. Kryteria oceny ofert

- 1) Zamawiający przyjmie oferty do szczegółowego rozpatrywania (oceny), jeżeli treść oferty wraz z załącznikami spełnią wymagania określone w niniejszym Zapytaniu.
- 2) Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Dla zadania 2 w części 1 oraz części 2

CENA	TERMIN Gwarancji
Waga kryterium 90 % Wykonawca może uzyskać maksymalnie 90pkt. PRZY CZYM 1%= 1 PKT	Waga kryterium 10% Wykonawca może max otrzymać 10 pkt. PRZY CZYM 1%= 1 PKT

Dla zadania 1 w części 1		
CENA	TERMIN Gwarancji	Parametry jakościowe
Waga kryterium 90 % Wykonawca może uzyskać maksymalnie 90pkt. PRZY CZYM 1%= 1 PKT	Waga kryterium 10% Wykonawca może max otrzymać 10 pkt. PRZY CZYM 1%= 1 PKT	Waga kryterium 5 % PRZY CZYM 1%= 1 PKT (zgodnie z OPZ)

- W kryterium CENA Zamawiający będzie oceniał oferty na podstawie ceny jednostkowej brutto zaoferowanej w Ofercie Wykonawcy.

Liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium Cena, obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru: $C_{min} / C_{bad} \times 90$, gdzie

- C_{min} - najniższa cena ze złożonych ofert,
- C_{bad} - cena badanej oferty.

W kryterium TERMIN Gwarancji Zamawiający będzie oceniał oferty na podstawie na podstawie następującego wzoru: $G_{bad} / G_{max} \times 10$, gdzie

- G_{bad} - termin gwarancji badanej oferty
- G_{max} - najwyższy zaoferowany termin gwarancji przy założeniu że Wykonawca może zaoferować min. 24 m-ce, lecz nie więcej niż 36 m-cy

3) Punkty przyznane w poszczególnych kryteriach danej ofercie zostaną do siebie dodane.

4) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyskała największą liczbę punktów. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, zrezygnuje z podpisania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny ofert.

10. Wynik postępowania

Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana wiadomości e-mail do wszystkich uczestników postępowania.

11. Dodatkowe informacje

- 1) Zamawiający dopuszcza możliwość zadawania pytań przez Wykonawców. Pytania należy kierować na adres e-mail: oferty@copernicus.gda.pl

COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.
 ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk
 Centrala telefoniczna: 58 76 40 100
 Sekretariat Biura Zarządu:
 58 76 40 340, 58 76 40 142, fax 58 30 21 416

www.copernicus.gda.pl
 sekretariat.kopernik@copernicus.gda.pl
 NIP: 583-316-22-78, REGON: 221964385, KRS: 0000478705
 Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku
 Kapitał zakładowy 271 848 000 PLN wpłacony w całości
 Rachunek bankowy: 72 1440 1101 0000 0000 1099 1064

- 2) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych, nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, ustanowienia dynamicznego systemu zakupów, nie przewiduje wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania w całości lub części bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania.
- 4) Zamawiający może unieważnić zapytanie w szczególności, jeżeli:
 - a) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy środki finansowe, które Zamawiający może przeznaczyć na realizację przedmiotu postępowania;
 - b) nie zostanie złożona żadna oferta lub wszystkie oferty zostaną odrzucone albo wszyscy wykonawcy zostali wykluczeni z postępowania lub nie spełnili warunków udziału w postępowaniu.
- 5) W związku z wykluczeniem Wykonawcy lub odrzuceniem jego oferty, Wykonawcy nie przysługują środki ochrony prawnej.
- 6) Zamawiający może wydłużyć termin składania ofert.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego-formularz oferty

.....
(pieczęć firmowa)

Zamawiający:
COPERNICUS Podmiot Leczniczy
Sp. z o. o.
ul. Nowe Ogrody 1-6
80-803 Gdańsk

OFERTA

I. Dane Wykonawcy

Pełna nazwa Wykonawcy, adres, województwo, Regon, NIP

.....
.....

Tel./fax.

e-mail do korespondencji

e-mail do składania zamówień:

II. Przedmiot oferty

Oferta dotyczy **Dostawy wyrobów medycznych (12/D10/2021)**.

III. Cena oferty

- Oświadczamy, że **składamy ofertę na część** za cenęzł brutto (słownie
- Ceny jednostkowe brutto zostały wskazane w formularzu asortymentowo-cenowy. Ceny zawierają podatek VAT oraz wszelkie koszty i dodatkowe opłaty niezbędne do realizacji zamówienia.

COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.
ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk
Centrala telefoniczna: 58 76 40 100
Sekretariat Biura Zarządu:
58 76 40 340, 58 76 40 142, fax 58 30 21 416

www.copernicus.gda.pl
sekretariat.kopernik@copernicus.gda.pl
NIP: 583-316-22-78, REGON: 221964385, KRS: 0000478705
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku
Kapitał zakładowy 271 848 000 PLN wpłacony w całości
Rachunek bankowy: 72 1440 1101 0000 0000 1099 1064

- Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wszelkimi wymogami zawartymi w Zapytaniu oraz w załącznikach, stanowiących jego integralną część.
- **Oferujemy następujący termin gwarancji dla przedmiotu zamówienia** (zaznaczyć deklarowany termin dostawy):..... (wskazać termin od 24 do 36 m-cy)

IV. Termin związania ofertą, oraz oświadczenia Wykonawcy:

1. Zapoznałem(liśmy) się z warunkami postępowania określonymi w Zapytaniu i przyjmuję(emy) je bez zastrzeżeń, w tym również okres związania ofertą w czasie 10 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
2. Akceptuję(emy) wszelkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia oraz jego wykonania zawarte w Zapytaniu oraz w załącznikach, stanowiących jego integralną część.
3. Akceptuję(emy) projekt umowy, której treść zawiera załącznik nr 3 Zapytania i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w niniejszym Zapytaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Deklaruję(emy), iż przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.
5. Informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach nr stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.¹

V. Warunki płatności

Terminy zapłaty i inne warunki płatności – zgodnie z projektem umowy stanowi załącznik nr 3 do Zapytania.

VI. Załączniki i dokumenty złożone przez Wykonawcę łącznie z ofertą:

-
-
-
-

1

W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie.

•

.....
(pieczęć i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE

o braku wzajemnych powiązań kapitałowych lub osobowych wykonawcy i zamawiającego

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 2020 r.

Ja niżej podpisany

.....
(Imię i nazwiskom, nazwa Wykonawcy)

oświadczam, że:

nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.
ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk
Centrala telefoniczna: 58 76 40 100
Sekretariat Biura Zarządu:
58 76 40 340, 58 76 40 142, fax 58 30 21 416

www.copernicus.gda.☎
sekretariat.kopernik@copernicus.gda.pl
NIP: 583-316-22-78, REGON: 221964385, KRS: 0000478705
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku
Kapitał zakładowy 271 848 000 PLN wpłacony w całości
Rachunek bankowy: 72 1440 1101 0000 0000 1099 1064

.....
podpis Wykonawcy

.....
miejsowość i data

COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.
ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk
Centrala telefoniczna: 58 76 40 100
Sekretariat Biura Zarządu:
58 76 40 340, 58 76 40 142, fax 58 30 21 416

www.copernicus.gda¹⁰
sekretariat.kopernik@copernicus.gda.pl
NIP: 583-316-22-78, REGON: 221964385, KRS: 0000478705
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku
Kapitał zakładowy 271 848 000 PLN wpłacony w całości
Rachunek bankowy: 72 1440 1101 0000 0000 1099 1064