

Nr sprawy: ZPU 124-2021

Warszawa dnia 28.10.2021 r.

Szpital Czerniakowski sp. z o.o.
ul. Stępińska 19/25, 00-739 Warszawa

ZAPYTANIE OFERTOWE

Podstawa Prawna:

art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 poz. 711)

**Zamawiający zaprasza do złożenia oferty
na „Wykonywanie badań rezonansu magnetycznego z opisem dla pacjentów
Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.”**

1. Termin realizacji umowy – 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 3 do Zaproszenia – Minimalne parametry techniczne Rezonansu Magnetycznego oraz Załącznik nr 4 – Formularz asortymentowo - cenowy
3. Opis warunków udziału Wykonawców w postępowaniu:
O zamówienie mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:
 1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 poz. 711), których działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia;
 2. Podmioty, które dysponują sprzętem niezbędnym do wykonywania przedmiotu zamówienia, określonym w przepisach prawa;
 3. Podmioty, które posiadają stosowne kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i doświadczenie zgodnie z polskim prawem oraz dobrą praktyką medyczną;
 4. Podmioty, których placówka/placówki wykonująca badania zlokalizowana jest w odległości **nie większej niż 20 km** od siedziby Udzielającego zamówienie (przejazd drogą publiczną).
4. **Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**
 - 1) **Formularz oferty**, według załącznika nr 1 do zapytania. Formularz oferty musi być złożony w oryginale.
 - 2) Wypełnione oraz podpisane **Minimalne parametry techniczne Rezonansu Magnetycznego** stanowiące Załącznik nr 3 do Zaproszenia.*
 - 3) **Formularz asortymentowo-cenowy**, według Załącznika nr 4 do Zapytania. Formularz musi być złożony w oryginale.*
 - 4) Odpowiedni dokument rejestrowy (**KRS, CEIDG**), wystawiony nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert;
 - 5) Pełnomocnictwo (w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie) do reprezentowania Oferenta w postępowaniu jeżeli nie wynika ono z odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – jeżeli dotyczy;
 - 6) Dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje przyjmującego zamówienie.
 - 7) Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem - dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów

- wykonujących działalność leczniczą wydany przez właściwy organ prowadzący rejestr (np.: Wpis do rejestru podmiotów leczniczych prowadzony przez Wojewodę).
- 8) Polisę ubezpieczeniową na czas trwania umowy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w wysokości nie mniejszej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866). Z chwilą nie możliwości złożenia dokumentu o tak długim okresie ważności, należy złożyć oświadczenie, iż z chwilą wygaśnięcia polisy dostarczona zostanie do siedziby Udzielającego zamówienie nowa, aktualna polisa.
- 9) Wykaz lekarzy radiologów, którzy będą świadczyć usługi na rzecz Udzielającego zamówienie wraz z numerami prawa wykonywania zawodu oraz tytułami naukowymi.

* Niezałączenie dokumentu spowoduje odrzucenie oferty.

Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami – pod rygorem jej odrzucenia – musi być sporządzona w języku polskim i podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania wykonawcy wobec osób trzecich.

Wszystkie dokumenty dołączane do oferty, a sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.

5. Kryteria wyboru oferty: cena oferty 100%

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

Cena – 100%

Kryterium Cena będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia (Cena oferty), podanej przez Wykonawcę na Formularzu Oferty.

Ilość punktów w tym kryterium zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 100$$

gdzie: C_{\min} – cena brutto oferty najtańszej
 C_o – cena brutto oferty ocenianej

6. Termin związania ofertą - 30 dni od dnia składania ofert.

7. **Warunki płatności:** Płatność będzie dokonywana miesięcznie, za faktycznie wykonane w danym miesiącu świadczenia. W terminie do 60 dni od daty doręczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

8. Sposób przygotowania oferty:

Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.

Ofertę składaną elektronicznie należy przesłać na adres e-mail: zp@szpitalczerniakowski.waw.pl, **opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** (dotyczy każdego przesyłanego dokumentu).

Ofertę składaną pisemnie należy złożyć pisemnie w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

Szpital Czerniakowski sp. z o.o.
Oferta na: Wykonywanie badań rezonansu magnetycznego z opisem dla pacjentów Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o. nr sprawy: ZPU 124-2021

9. Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć: **do dnia 4 .11.2021 r.** pisemnie w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Stępińska 19/25, pokój nr 106 Kancelaria, budynek administracji **lub w wersji elektronicznej** na adres zp@szpitalczerniakowski.waw.pl.

10. Nie przewiduje się jawnego otwarcia ofert, wykonawcy zostaną poinformowani drogą elektroniczną o wynikach postępowania.

11. Osoba do kontaktów:

Anna Mirgos adres e-mail: zp@szpitalczerniakowski.waw.pl

12. Sposób porozumiewania się:

Korespondencję Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną na adres: zp@szpitalczerniakowski.waw.pl

14. Zawarcie umowy i unieważnienie postępowania:

- 1) Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zaproszeniu i uzyska najwyższą liczbę punktów przyznanych w oparciu o ustalone kryterium;
- 2) Zamawiający zastrzega, że może nie przyjąć żadnej ze złożonych ofert, a w konsekwencji nie zawrzeć umowy w przedmiotowym zamówieniu;
- 3) Zamówienie udzielone zostanie na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do zapytania;
- 4) Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów przygotowania oferty oraz utraconych korzyści;
- 5) Zamawiający dopuszcza unieważnienie postępowania gdy:
 - a) Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;
 - b) Cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że będzie mógł tę kwotę zwiększyć do ceny najkorzystniejszej z ofert;
 - c) Postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- 6) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza unieważnienie postępowania bez podawania przyczyny;
- 7) Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania bez dokonania wyboru Oferenta bez podania przyczyny.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Projektowane Postanowienia Umowy

Załącznik nr 3 – Minimalne parametry techniczne Rezonansu Magnetycznego

Załącznik nr 4 – Szczegółowy zakres i rodzaj badań – Formularz asortymentowo-cenowy

Zatwierdzam:

Zarząd Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.


DYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o.

Aneta Gomińska-Siembora


PREZES ZARZĄDU
Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o.

Paweł Obermeyer