Żary, dn. 01.03.2024 r.

Numer sprawy: SNW/ZP-371-13/2024

**Zaproszenie do złożenia oferty cenowej**

**1. Zamawiający:**

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.

ul. Pszenna 2

68-200 Żary

NIP 928-18-52-023

tel. 68 475 76 00, fax. 68 475 77 00

email: zp@szpitalnawyspie.pl

zaprasza do złożenia oferty cenowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł, na wykonanie testów specjalistycznych aparatów RTG w 2024 roku i 2025 roku, zlokalizowanych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach przy ul. Pszennej 2 i ul. Skarbowej 2, zgodnie z zestawieniem aparatów stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia.

Aparaty wykazane w zestawieniu są aparatami analogowymi z pośrednim odczytem kaset.

Do prezentacji obrazów medycznych wykorzystane są dwa monitory.

Ofertę cenową z wynagrodzeniem ryczałtowym brutto wg załącznik nr 1, należy złożyć najpóźniej do dnia **12.03.2024 r. do godz. 10:00** za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zp@szpitalnawyspie.pl, wpisując w tytule maila: „TESTY SPECJALISTYCZNE APARATÓW RTG”.

W ofercie cenowej należy podać łączną cenę ryczałtową brutto oraz wynagrodzenie za czynności wykonane w 2024 roku i 2025 roku.

Projekt umowy wg załącznik nr 4.

**2. Wymagane dokumenty jakie należy dołączyć składając ofertę:**

* + 1. Wypełniony formularz ofertowy wg załącznik nr 1
		2. Wypełniony formularz cenowy –wg załącznik 1.1.

 2.Oświadczenie o braku podstawy wykluczenia z postępowania wg załącznika nr 3.

**3. Osoba ze strony Zamawiającego upoważniona do kontaktowania** **się z Wykonawcami**.

Wszelkie pytania dotyczące treści zapytania ofertowego należy kierować pisemnie na adres email: zp@szpitalnawyspie.pl.

Uprawniony do kontaktów z wykonawcami jest Jerzy Chomik – tel. 68 475 76 15 lub 513 132 885

**4. Kryterium wyboru oferty:**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował najniższą ceną

2. Przez cenę brutto należy rozumieć wartość całości zamówienia brutto (zawierającą obowiązujący podatek VAT) zaproponowana w ofercie i zawierającą wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.

**5. Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśniania, uzupełniania i modyfikacji treści zapytania ofertowego oraz do unieważnienia postępowania, zwłaszcza w sytuacji, kiedy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia oraz żądania od Wykonawców złożenia wyjaśnień do treści oferty w terminie ustalonym przez Zamawiającego.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym etapie, a także po wyborze oferty najkorzystniejszej, a przed zawarciem umowy.

4. Zamawiający informuje, że obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z oferentami w formie pisemnej, elektronicznej lub faxu.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo podjęcia negocjacji ze wszystkimi niewykluczonymi Wykonawcami, których oferty nie zostały odrzucone.

6. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy:

- jeżeli jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego w przypadku stwierdzenia niezgodności oferty z opisem wymagań Zamawiającego,

- jeżeli jest nie zgodna z Kodeksem Cywilnym,

- jeżeli zawiera rażąco niska cenę w stosunku przedmiotu zamówienia,

- jeżeli zawiera niemożliwe do poprawienia błędy w obliczeniu ceny,

- wykluczonego z postępowania.

- jeżeli Wykonawca nie udzieli wyjaśnień (za brak wyjaśnień zostanie uznane również złożenie wyjaśnień

 lakonicznych, ogólnikowych, nie popartych dowodami).

 7. Zamawiający poprawi w ofercie:

 a) oczywiste omyłki rachunkowe. Za oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający uzna w szczególności:

 - wszystkie omyłki w działaniach arytmetycznych na liczbach z uwzględnieniem ich konsekwencji,

 - omyłki polegające na rozbieżności w cenie oferty wpisanej liczbowo i słownie przyjmując, że poprawny

 zapis wynika z poprawnie wykonanych obliczeń arytmetycznych.

 8. Jeżeli oferty zawierają taka samą cenę, Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia w terminie

określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowanych w złożonych ofertach.

9. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

**6. Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.), w związku z naszą współpracą, szanując Pani/Pana prywatność oraz dbając o to, kto i w jaki sposób przetwarza Pani/Pana dane osobowe, poniżej przedstawiam informacje, które pomogą Pani/Panu to ustalić.

1. Administrator danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach, ul. Pszenna 2, kod pocztowy 68-200, adres e-mail: info@szpitalnawyspie.pl , tel. 68 475 76 00.

2. Inspektor ochrony danych

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2 pod adresem e-mail*::* *iod@szpitalnawyspie.p****l*** , lub składając pisemne wnioski na adres administratora;

3. Cele i podstawy przetwarzania

Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO - w celu podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy z uwagi na złożoną ofertę, a w przypadku zawarcia Umowy w celu jej wykonania ,

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z realizacją Umowy, w szczególności obowiązków w zakresie prowadzenia rachunkowości i dokonania rozliczeń podatkowych.

- art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń pomiędzy Wykonawcą a Administratorem, jeśli takie się pojawią.

4. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

Ograniczenie dostępu do Państwa danych może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności.

Ponadto Pani/Pana dane ujęte w systemach informatycznych powierzamy również podmiotom obsługującym lub udostępniającym nam te systemy.

5. Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału.

6. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia.

 W przypadku danych osobowych przetwarzanych do wykonania umowy będą one przechowywane przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym umowa przestała obowiązywać.

**7.** Przysługujące Pani/Panu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych

- na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ( ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO

8. Dodatkowe informacje

Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu - Administratorowi chyba ,że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Prezes Zarządu

/-/ Jolanta Dankiewicz

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 1.1 – formularz cenowy

Załącznik nr 2 – zestawienie sprzętu do przeprowadzenia testów

Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia o braku podstaw wykluczenia

Załącznik nr 4 – projekt umowy

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**SNW/ZP- 371-13/2024**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców** (w przypadku oferty wspólnej):

……………………………….……………………………………………………………………………….

..........................................................................................................................................................................

**Dokładny adres**:

……………………………………………………………………………………………..…………………

**Województwo:** ……………..........................................................................................................................

**Dane rejestrowe**:

wpisana/y do rejestru przez Sąd Rejonowy …………………………….. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS** ………………………………..lub wpisanym do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

**NIP:** ……………..........................................

**REGON:** ……………..........................................

**Nr Tel:** …………….........................................

**E:mail:** ……………..........................................

**BDO:** ………………………………………..

Przystępując do postępowania o wartości szacunkowej poniżej 130 tys. złotych (nr sprawy: **SNW/ZP-371-13/2024**) na wykonanie testów specjalistycznych aparatów RTG, stanowiących własność Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach, ul. Pszenna 2.

oferujemy:

- cenę ryczałtową brutto w kwocie: ...................................... zł,

słownie: ………………………………………………………………………………………………….

w tym:

- cena wykonania testów w 2024 roku …………….. zł brutto

- cena wykonania testów w 2025 roku …………….. zł brutto

przy obowiązującej stawce podatku VAT ……. %

**Ponadto oferujemy:**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia w terminach określonych w załącznik nr 2 do zaproszenia.

2. Termin i forma płatności – do 60 dni po otrzymaniu faktury, przelew.

**Oświadczam, że:**

1. Oferta niniejsza stanowi ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłowe wykonanie niniejszego zamówienia.
4. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy według załączonego wzoru w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

 **Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1) ………………………………………..

2) ……………………………………….

3) ……………………………………….

**OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: ...................................................................... tel. kontaktowy .............................

 zakres odpowiedzialności .………………………...........................................................................

............................................. .................................................................................

 Miejscowość, data Podpis osoby/osób upoważnionej/nych

 do reprezentowania

Załącznik 1.1

do formularza ofertowego

Formularz cenowy wykonania testów specjalistycznych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia i lokalizacja | Szt. | Cena wykonania testów w 2024 roku | Cena wykonania testów w 2025 roku | Razem cena |
| 1 | Mammograf ALPHA RT – Żary, ul Skarbowa 2 | 1 |  |  |  |
| 2 | Aparat TRG EV 650 – Żary ul. Skarbowa 2 | 1 |  |  |  |
| 3 | Aparat TRG stomatologiczny IRIX CX – Żary, ul. Skarbowa 2 | 1 |  |  |  |
| 4 | Monitor do prezentacji obrazów medycznych- Żary, ul. Skarbowa 2 | 1 |  |  |  |
| 5 | Aparat RTG przyłóżkowy TRANSPORTIX – Żary, ul. Pszenna 2 | 1 |  |  |  |
| 6 | Aparat RTG transportowy Mobilett XP- Żary, ul. Pszenna 2 | 1 |  |  |  |
| 7 | Monitor do prezentacji obrazów medycznych- Żary, ul. Pszenna 2  | 1 |  |  |  |
| x | Razem | X |  |  |  |

Cenę z formularza cenowego przenieść do formularza ofertowego

……………………………………………

/podpis Wykonawcy/

**Załącznik nr 2**

**ZESTAWIENIE SPRZĘTU DO PRZEPROWADZENIA TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH**

**w 2024 roku i 2025 roku**

68-200 Żary, ul. Skarbowa 2 - **Mammograf ALPHA RT - 1 szt.**

 (sierpień 2024r., sierpień 2025r.)

 - **aparat RTG EV 650 – 1 szt.**

 (sierpień 2024r., sierpień 2025r.)

 - **aparat RTG stomatologiczny IRIX CX – 1 szt.**

 (sierpień 2024r., sierpień 2025r.)

  **- monitor do prezentacji obrazów medycznych – 1 szt.**

 (sierpień 2024r., sierpień 2025r.)

68-200 Żary, ul. Pszenna 2 - **aparat RTG przyłóżkowy TRANSPORTIX– 1 szt.**

 (sierpień 2024r., sierpień 2025r.)

 - **aparat RTG transportowy Mobilett XP – 1 szt**.

 (sierpień 2024r., sierpień 2025r.)

  **- monitor do prezentacji obrazów medycznych – 1 szt.**

 (sierpień 2024r., sierpień 2025r.)

**Zamawiający informuje, że podane terminy przeprowadzenia testów są terminami przybliżonymi i mogą ulec przesunięciu.**

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**SNW/ZP- 371-13/2024**

………………………………………

………………………………………

 (nazwa wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o braku podstaw wykluczenia**

Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie testów specjalistycznych aparatów RTG

 oświadczam, że:

 w stosunku do mojej firmy, nie zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa ( Dz. U z 2023 r., poz. 1497 ze zm..).

………………… dnia ……………………. …………………………….

 podpis wykonawcy

**Załącznik nr 4 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej**

#  numer sprawy: SNW/ZP-371-13/2024

UMOWA NR…… Projekt

zawarta z dniem złożenia ostatniego podpisu elektronicznego, pomiędzy

**Szpitalem Na Wyspie Sp. z o.o.** z siedzibą w Żarach, przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000080318, z kapitałem zakładowym w wysokości 24 830 500,00 zł., posiadającym NIP 928-18-52-023, REGON 977947094, BDO 000065470, reprezentowanym przez:

**Jolantę Dankiewicz – Prezesa Zarządu**

zwaną dalej Zamawiającym,

a

…

zwaną dalej Wykonawcą

§ 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania testów specjalistycznych aparatury RTG zgodnie z ofertą złożoną do postępowania znak: SNW/ZP-371-13/2024.
2. Wykaz aparatury objętej zakresem Umowy zawiera załącznik nr 2, stanowiący integralną część Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia testów zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 18 lutego 2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej ( Dz.U. z 2023 r., poz. 195).
4. Wykonawca zobowiązuje się do przesłania wyniku testów w formie sprawozdania w ciągu 14 dni od daty ich wykonania – wersja papierowa i w ciągu 7 dni – wersja elektroniczna na adres e-mail: tk@szpitalnawyspie.pl.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej, należytą starannością i przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje.
6. Wykonawca zobowiązuje się nie powierzać zleconych w niniejszej umowie czynności do wykonania osobom trzecim.
7. Wykonanie przedmiotu Umowy nastąpi w terminie uzgodnionym wspólnie przez Zmawiającego i Wykonawcę.
8. Zamawiający w uzgodnionym terminie udostępni Wykonawcy podlegające badaniu urządzenia wraz z materiałami zużywalnymi (błony, odczynniki) oraz zapewni stałą obecność osoby lub osób uprawnionych do obsługi aparatów i urządzeń pomocniczych.
9. Zamawiający przyjmuje do wiadomości konieczność i zobowiązuje się do wyłączenia aparatu z użytkowania na czas trwania testów.
10. Zamawiający zapewni Wykonawcy wgląd do dokumentacji technicznej badanych urządzeń, a jeśli okaże się ona niekompletna lub niewystarczająca, zobowiązuje się uzyskać potrzebne informacje od producentów bądź dostawców badanych urządzeń.
11. Zamawiający poinformuje pisemnie Wykonawcę o stosowanym zakresie klinicznym parametrów aparatury RTG.
12. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia powstałe w czasie wykonywania testów, o ile testy wykonywane będą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie normami i przepisami prawnymi.

 § 2

1. Strony ustalają, iż Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe brutto łączne w wysokości ………. zł (słownie: ………………………………) ustalone przy stawce podatku VAT … % w tym:

- wynagrodzenie ryczałtowe brutto za czynności wykonane w 2024 roku …….. zł

- wynagrodzenie ryczałtowe brutto za czynności wykonane w 2025 roku ……. zł

1. Wykonawca ma prawo wystawić fakturę za wykonaną usługę z chwilą przekazania Zamawiającemu protokołów z wykonanych testów specjalistycznych.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie płatne w ciągu 60 dni od daty dostarczenia faktury.
3. Należność płatna przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Konto Wykonawcy związane z prowadzoną działalnością gospodarczą.

§ 3

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności zgody obu stron wyrażonej na piśmie.

2. Umowa jest zawarta na okres do 30 września 2025 roku poczynając od daty zawarcia umowy.

 Termin wykonania testów określony w załącznik nr 2 do umowy.

§ 4

* + 1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
		2. W przypadku braku porozumienia, spory podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 5

Umowę zawarto w formie elektronicznej (plik pdf), oświadczenie woli każdej ze Stron jest wyrażone w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

Załącznik nr 2 – zestawienie aparatury, terminy wykonania testów

**Wykonawca Zamawiający**