



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616
www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



Nazwa Zamawiającego :

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce
Adres : ul. Jana Pawła II 120A
07-410 Ostrołęka
woj. mazowieckie

Telefon : (29) 765-21-00

Telefax : (29) 760-45-69

Zapytanie ofertowe

Zakup i dostawa materiałów medycznych dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego w Ostrołęce.

Znak sprawy: MSS-TZP-ZPP-26-ZO-8/2021

Zapytanie ofertowe prowadzone na podstawie art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz. U. 2020 poz. 1842).

ZATWIERDZAM:

Z p. DYREKTORA

30.03.2021

dr n. med. Wojciech E. Krzyżanowski
Z-ca Dyrektora ds. Opieki Zdrowotnej

Marzec, 2021



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616
www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



1. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa materiałów medycznych w ilości zgodnej z Załącznikiem nr 1 do Zapytania ofertowego i umowy.
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego i umowy- formularz asortymentowo cenowy.
- 3) Przedmiot zamówienia podzielony jest na 3 części.
- 4) Asortyment medyczny będący przedmiotem zamówienia musi być asortymentem dopuszczonym do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 z późn. zm.).
- 5) Wymieniony wyżej asortyment zamówienia musi spełniać wymagania określone odpowiednio w Załączniku **nr 1 do Zapytania Ofertowego**. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych odpowiednio w Załączniku **nr 1 do Zapytania Ofertowego** spowoduje odrzucenie oferty.
- 6) Dostawa asortymentu zamówienia nastąpi w miejsce wskazane przez Zamawiającego w MSS w Ostrołęce - na koszt Wykonawcy.
- 7) Wykonawca zobowiązany będzie zagwarantować, że dostarczony asortyment zamówienia jest o wysokim standardzie oraz dopuszczony do stosowania w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

3. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 3 części. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych,

4. Termin realizacji zamówienia: 08.04.2021r.

5. Równoważność

- 1) Wszystkie nazwy własne materiałów i urządzeń użyte w dokumentacji przetargowej są podane przykładowo i określają jedynie minimalne oczekiwane parametry jakościowe oraz wymagany standard.
- 2) Jeśli w opisie przedmiotu zamówienia zostały wskazane znaki towarowe, patenty lub pochodzenie urządzeń i materiałów to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne” i należy je traktować jako propozycje.
- 3) Zamawiający dopuszcza zastosowanie równoważnych materiałów w takim zakresie i w taki sposób, aby zastosowane materiały miały parametry nie gorsze od zaprojektowanych, oraz spełniały funkcję, jakiej mają służyć oraz nie wpływały na zmianę rodzaju i zakresu dostaw.
- 4) Wszędzie tam, gdzie w przedmiocie zamówienia występuje konkretna norma, aprobaty, specyfikacja techniczna i techniczne systemy odniesienia ustanowione przez europejskie organy normalizacyjne, jeśli w opisie przedmiotu zamówienia zostały wskazane znaki towarowe, patenty oraz pochodzenie urządzeń należy je traktować pomocniczo. Dopuszcza się składanie rozwiązań równoważnych do opisanych przez Zamawiającego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 30 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w Zapytaniu Ofertowym jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów jakościowych, użytkowych, funkcjonalnych oraz estetycznych, które muszą być na poziomie nie niższym od wskazanych przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić wraz z ofertą jego szczegółową specyfikację, z której w sposób niebudzący wątpliwości



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



Zamawiającego powinno wynikać, że oferowany produkt ma nie gorsze parametry jakościowe, funkcjonalne, użytkowe oraz estetyczne niż określony przez Zamawiającego.

Dopuszcza się produkty o parametrach równoważnych lub lepszych od wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia.

6. Kody CPV:

- 33157810-6 urządzenia do terapii tlenowej
- 33157800-3 urządzenia do podawania tlenu
- 33157200-7 zestawy tlenowe
- 33140000-3 materiały medyczne
- 33190000-8 różne urządzenia i produkty medyczne

7. Wymagania dotyczące Wykonawcy:

- 1) Dokumenty potwierdzające, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używanie na terenie Polski oferowanych materiałów i urządzeń.

8. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Wypełnić Formularz asortymentowo cenowy - Załącznik nr 1.
- 2) Wypełnić formularz ofertowy - załącznik nr 2.
- 3) Wypełnić oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego- załącznik nr 3.
- 4) Dokumenty potwierdzające, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używanie na terenie Polski oferowanych materiałów i urządzeń.
- 5) Kopie karty katalogowej Producenta (prospekt), w którym został zaznaczony oferowany asortyment i podane zostały parametry wymagane, wymienione w **Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego**.
- 6) Pełnomocnictwo (w przypadku reprezentowania Wykonawcy przez Pełnomocnika).

9. Opis sposobu obliczania ceny:

- 1) W ramach ceny ofertowej Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić wszelkie koszty, jakie poniesie z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia oraz zysk wykonawcy i/ lub ewentualne opusty.
- 2) Wszelkie wartości określone w formularzu cenowym oraz ostateczna cena oferty, winny być liczone w zł polskich do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę określoną w art. 106e ust 11 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług. Kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
- 3) Ceny określone przez wykonawcę w formularzu nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia.
- 4) Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Należy przyjąć obowiązującą stawkę podatku VAT, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.
- 5) Wykonawca zobowiązany jest do respektowania przepisów ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018r. poz. 1794 ze zm.).

10. Kryterium oceny ofert:

- a. Cena brutto ofert (C) – 100 %



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616
www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



Cena brutto oferty z najniższą ceną
CB= ----- x 100 = liczba punktów
Cena brutto oferty badanej

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

11. Ocena, wyjaśnienie, wybór oferty, unieważnienie postępowania:

- 1) Ocena kompletności złożonych oświadczeń, dokumentów określonych w punkcie 6 Zapytania odbędzie się metodą kompletne / niekompletne, na podstawie oświadczeń, dokumentów złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą. Nie złożenie wymaganych dokumentów określonych w punkcie 6 powoduje odrzucenie oferty.
- 2) W przypadku wystąpienia wątpliwości, dotyczących treści złożonej oferty, zamawiający zastrzega możliwość żądania od wykonawców złożenia pisemnych wyjaśnień.
- 3) W przypadku złożenia ofert o takiej samej najkorzystniejszej cenie Zamawiający zaprosi Wykonawców którzy złożyli te oferty do ponownego złożenia pisemnej oferty cenowej.
- 4) Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który złoży komplet ważnych oświadczeń i dokumentów określonych w punkcie 6 Zapytania oraz uzyska największą liczbę punktów w kryterium cena i termin dostawy.
- 5) Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana Wykonawcom oraz opublikowana w publikatorze, w którym zamieszczono zapytanie.
- 6) Jeżeli Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia uchyla się od podpisania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ważnych ofert bez przeprowadzania ponownej procedury ich badania i oceny.
- 7) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania w przypadku, gdy:
 - cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć wcześniej,
 - wystąpiła niemożliwa do usunięcia wada.
 - bez podawania przyczyny.

12. **Termin płatności: 90 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po każdorazowej dostawie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie udziela przedpłat.

13. Miejsce i termin składania ofert:

- 1) Oferty należy przysyłać pocztą elektroniczną na adres: zam.publ@szpital.ostroleka.pl w terminie **do dnia 02.04.2021 roku do godziny 14:00**
- 2) Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.
- 3) Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 02.04.2021 roku o godzinie 14:15**
- 4) Wykonawca przesyła/składa ofertę w formie elektronicznej w zaszyfrowanym pliku. Ofertę, a także Oświadczenia składa się pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym.
- 5) W celu zaszyfrowania pliku Wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokumenty (np. Adobe Acrobat) lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign), lub komercyjnych.



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



Oferty w formie zaszyfrowanego pliku należy:

a. Przesłać plik zabezpieczony hasłem w w/w formacie w terminie składania ofert;

b. Hasło do odczytania pliku oferty proszę przesłać oddzielnym mailem najpóźniej do dnia i godziny ich otwarcia, pod rygorem uznania, że oferta została złożona po terminie składania ofert.

6) Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert. Oferty, złożone po terminie, nie będą rozpatrywane.

14. Wykluczenie wykonawców z postępowania:

Z postępowania zostaną wykluczeni wykonawcy, którzy są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe należy rozumieć wzajemne powiązanie Wykonawcy z Zamawiającym, 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

15. Osoby do kontaktów:

Beata Kraska – Romanowska, e-mail: beata.kraska@szpital.ostroleka.pl.

Załączniki:

1. Formularz asortymentowo cenowy,
2. Formularz ofertowy,
3. Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego,
4. Projekt Umowy

Z up. DYREKTORA

dr n. med. Wojciech E. Krzyżanowski
Z-ca Dyrektora ds. Opieki Zdrowotnej