|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi** 91-202 Łódź ,ul. Warecka 2 NIP 947-18-87-289, Regon 473066188 |

DEA.ZP-2910/6/2021 Łódź, dn. 15.04.2021 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 130 tysięcy złotych netto.

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi** zaprasza do składania ofert na dostawę pomp infuzyjnych strzykawkowych.

**I. Przedmiot zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 15 sztuk pomp infuzyjnych strzykawkowych.

Wymagane minimalne parametry techniczne urządzenia określone są w załączniku nr 2.

**II. Termin wykonania zamówienia.**

Oferent winien dostarczyć przedmiot zamówienia w maksymalnym terminie 14 dni od daty podpisania umowy.

**III. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawców.**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Uzupełniony formularz wymaganych minimalnych parametrów technicznych   
   załącznik nr 2.
3. Wypełnione oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3,

4. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców, w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informację o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej,

5. Wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych.

6. Materiały informacyjne dotyczące zaoferowanych pomp.

**IV. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.**

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

* **CENA – 100 pkt**

**Opis sposobu obliczenia ceny.**

Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług) oraz zaproponowanych upustów i rabatów.

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

Ceny netto i brutto należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowości.

###### Sposób przyznania punktów.

**Cena (C) – 100 pkt**

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 100 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert

C = x 100 pkt.

Cena oferty badanej

###### V. Sposób i termin przygotowania oferty.

1. Oferta powinna być napisana czytelnie oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono być dołączone do oferty.
2. Podana w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1, cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty z uwzględnieniem opłat i podatków oraz koszt dostaw do siedziby Zamawiającego.
3. Ofertę należy złożyć do dnia **06.05.2021 r. do godz. 11:15** w sekretariacie Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź.

4. Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem,

zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na dostawę pomp infuzyjnych strzykawkowych.**

**Nie otwierać przed 06.05.2021 r., godz. 11:30”**

W przypadku umieszczenia oferty w opakowaniach wysyłkowych firm kurierskich  
Wykonawca musi umieścić ofertę w dodatkowej, zabezpieczonej kopercie   
oznaczając ją jak wyżej.

**VI. Termin i miejsce otwarcia ofert.**

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi **06.05.2021 r. godz. 11:30** w siedzibie WSRM w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2.

**VII. Osoba do kontaktów.**

Osoba do kontaktów: Pan Paweł Wojtaszewski - Specjalista ds. Gospodarki Sprzętem Medycznym, tel. 42 652-80-58, kom. 721-820-212, e-mail: przetargi@wsrm.lodz.pl

**VIII. Inne informacje.**

* 1. Zamawiający nie dopuszcza w niniejszym postępowaniu możliwości składania ofert częściowych.
  2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Zamawiający zawrze umowę z tym Wykonawcą, który przedłoży ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów opisanych w zapytaniu ofertowym.

4. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie o tym fakcie powiadomiony pismem akceptującym Zamawiającego.

5. Wybrany Wykonawca powinien stawić się w miejscu i terminie określonym w piśmie   
w celu podpisania umowy.

6. WSRM w Łodzi zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

7. Oferenci zainteresowani prowadzonym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie oraz umieści informację na stronie internetowej [www.wsrm.lodz.pl/zamówienia](http://www.wsrm.lodz.pl/zamówienia) publiczne/zapytania ofertowe do 130 tyś. zł.

Termin zadawania pytań do 26.04.2021 r. Pytania można zadawać za pośrednictwem poczty elektronicznej [przetargi@wsrm.lodz.pl](mailto:przetargi@wsrm.lodz.pl)

###### IX. Istotne warunki umowy.

Projekt umowy przedstawia załącznik nr 4.

**X. Klauzula informacyjna dotycząca 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego   
 w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202-Łódź, tel. 42 652-80-58, iod@wsrm.lodz.pl

2. ww. dane kontaktowe są jednocześnie danymi kontaktowymi Inspektora Ochrony   
 Danych Osobowych;

3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu   
 związanym z postępowaniem na dostawę pomp infuzyjnych strzykawkowych   
 prowadzonym w trybie zapytania ofertowego do 130.000,00 zł. netto;

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym   
 udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;

5. dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia   
 postępowania o udzielenie zamówienia;

6. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących jest wymogiem określonym w specyfikacji postępowania związanym z udziałem w postepowaniu;

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych ich dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,

c) 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,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. osobie, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych  
 osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6   
 ust. 1 lit. c RODO.

**DEA.ZP-2910/6/2021 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zamawiający: Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi,

ul. Warecka 2, 91-202 Łódź

1. Nazwa/ imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………..………..

REGON …………………………………………………………

Nr telefonu i faxu ……………………………………………….

Adres e-mail ……………………………………………………..

**3.Przedmiot i cena oferty:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nazwa, typ, rodzaj** | Ilość  **szt.** | Cena jednostkowa  **netto** | Cena jednostkowa  **brutto** | **Wartość netto** | VAT  % | **VAT** | **Wartość**  **brutto** |
| …………………… | 15 |  |  |  |  |  |  |

1. Cena oferty brutto ……..…….………………….. zł

(słownie ……………………………………………….........................................zł)

1. Termin realizacji zamówienia.

Zobowiązujemy się do dostawy przedmiotu zamówienia w ciągu 14 dni od daty podpisania umowy.

1. Udzielamy …….. miesięcznej (nie mniej niż 24 miesiące) gwarancji na zaoferowane pompy.

**6. Oświadczenia.**

Niniejszym oświadczamy, że:

6.1 Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

6.2 Do przedmiotowych dokumentów w tym zwłaszcza do wzoru umowy

(załącznik nr 4), nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

6.3 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy

w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

6.4 Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu

składania ofert.

**7.** 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. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

**…..……………………………………………………………………………….. .**

(imię , nazwisko oraz stanowisko)

**9.** Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

**………………………………………………………… tel. ……………………..**

**10.** Ofertę niniejszą składamy na ..............kolejno ponumerowanych stronach.

**11.** Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część   
 naszej oferty są:

1...........................................................

2...........................................................

3...........................................................

4...........................................................

5...........................................................

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

/miejscowość data/ data, pieczątka i podpis

osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta

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).

**DEA.ZP-2910/6/2021 Załącznik nr 2**

**FORMULARZ WYMAGANYCH MINIMALNYCH PARAMETRÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Nazwa i typ | Podać |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | Rok produkcji | Podać |  |
|  | Duży kolorowy wyświetlacz | Tak |  |
|  | Możliwość zamontowania strzykawek o różnych objętościach | Tak |  |
|  | Automatyczne chwytanie i rozpoznawanie strzykawek | Tak |  |
|  | Rozbudowany system alarmów | Tak |  |
|  | Biblioteka leków | Tak |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe | Tak |  |
|  | Możliwość Ładowania 230/12V.  W zestawie przewód zasilający 230V i 12V | Tak |  |
|  | Uchwyt ścienny do mocowania w ambulansie | Tak |  |
|  | Okres gwarancyjny min. 24 miesiące | Tak |  |
|  | Możliwość wykonywania napraw oraz przeglądów przez jednostkę sprzedającą | Tak |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych – załączyć do oferty | Tak |  |
|  | Certyfikat CE | Tak |  |

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

/miejscowość data/ data, pieczątka i podpis

osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta

**DEA.ZP-2910/6/2021 Załącznik nr 3**

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy: postępowania ofertowego na dostawę pomp infuzyjnych strzykawkowych**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, numer faksu)**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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

/miejscowość data/ data, pieczątka i podpis

osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta

DEA.ZP-2910/6/2021 Załącznik nr 4

Umowa – Projekt

zawarta w dniu ................ 2021 r. pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź, wpisaną do Krajowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000129181, NIP 947-18-87-289, zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez:

Dyrektora Naczelnego – Krzysztofa Janeckiego

a

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

NIP …………………., REGON ………………………………………….

zwanym dalej Wykonawcą

reprezentowanym przez: ................................................................................................

Zamawiający oświadcza, że w wyniku przeprowadzonego postępowania ofertowego wybrana została oferta w/w Wykonawcy.

§ 1

1. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa 15 szt. pomp infuzyjnych strzykawkowych, nazwa/typ/rodzaj……………………….. za łączną cenę netto …………………… zł. /słownie: ....................................... zł netto/ plus należny podatek VAT 8% w wysokości .......................... zł. /słownie: .............................. zł./ , razem brutto ........................... zł /słownie: ……………….................................. /.

2. Cena sprzedaży jest ceną „franco” i obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem   
 zamówienia. Siedziba Zamawiającego, do której Wykonawca ma dostarczyć przedmiot   
 zamówienia, znajduje się w Łodzi, ul. Warecka 2.

§ 2

1. O stwierdzonych wadach jakościowych dostarczonego sprzętu, ilościowych lub innych fizycznych Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę (pisemnie lub faxem), który następnie zobowiązany jest zgłoszoną reklamację rozpatrzyć w ciągu 7 dni roboczych. Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony numer faksu lub adres Wykonawcy.

2. Brak odpowiedzi poczytywać się będzie za uwzględnienie reklamacji.

3. Termin na dostarczenie towaru wolnego od wad ustala się na 7 dni roboczych, licząc od   
 dnia uwzględnienia reklamacji albo upływu terminu do jej rozpatrzenia.

4. Transport sprzętu w ramach reklamacji (do Wykonawcy oraz po reklamacji do   
 Zamawiającego) odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

5. Termin płatności faktury dotyczącej dostawy w której został stwierdzony wadliwy   
 sprzęt rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego sprzętu na wolny od wad.

6. Dostawa faktury korygującej nastąpi razem z dostawą sprzętu wolnego od wad.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy w ciągu 14 dni od  
daty podpisania umowy.

2. Wykonawca dostarczy sprzęt oryginalnie zapakowany w dniach roboczych w godzinach   
 8:00 - 14:00. Koszty transportu i ubezpieczenia na czas transportu i dostarczenia pokrywa Wykonawca.

3. Wykonawca zawiadomi telefonicznie dział GTiSM o przewidywanym terminie  
 dostarczenia sprzętu do siedziby Zamawiającego, najpóźniej na dzień przed  
 dostarczeniem.

4. Zamawiający upoważnia do odbioru przedmiotu zamówienia Pana   
 Pawła Wojtaszewskiego – Specjalistę ds. Gospodarki Sprzętem Medycznym.

5. Zamawiający sprawdzi w obecności Wykonawcy dostarczony sprzęt. Powyższa  
 czynność potwierdzona zostanie protokołem odbioru przedmiotu umowy.

6. Wykonawca wraz z dostarczonym sprzętem przekaże Zamawiającemu stosowne  
 dokumenty, w szczególności karty gwarancyjne, instrukcje obsługi w języku  
 polskim paszporty sprzętu.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu sprzętu fabrycznie nowego, i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i nie jest obciążony jakimikolwiek prawami osób trzecich.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na wszelkie usterki powstałe   
   z przyczyn tkwiących w rzeczy sprzedanej, liczonej od daty podpisania protokołu odbioru na cały przedmiot zamówienia na okres ……… miesięcy.
3. Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w kartach gwarancyjnych sprzętu.
4. Dostarczenie sprzętu w ramach gwarancji do wykonawcy oraz po naprawie gwarancyjnej do Zamawiającego odbywać się będą na koszt Wykonawcy.

§ 5

1. Transakcja sprzedaży towaru zostanie potwierdzona wystawieniem faktury VAT przez   
 Wykonawcę po protokolarnym odbiorze.

2. Zamawiający zapłaci należność przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30 dni   
 liczonych od daty wystawienia faktury.

3. Za dzień uznania zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Zamawiającego

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne z następujących tytułów i w wysokościach:

a) w razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiada   
 Wykonawca – w wysokości 5 % wartości brutto przedmiotu zamówienia;

b) niedotrzymanie terminu wykonania umowy (§ 3 ust. 1 Umowy)– w wysokości 0,2 %  
 wartości brutto przedmiotu zamówienia, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;

c) za opóźnienie w wymianie wadliwego sprzętu na nowy i wolny od wad, zgodny   
 z zamówieniem co do ilości i jakości – w wysokości 0,2 % wartości brutto przedmiotu   
 zamówienia, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;

1. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z uzasadnieniem.

§ 7

Strony wyłączają możliwość zmiany postanowień zawartej umowy, jak i wprowadzenia do niej nowych postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego. W razie konieczności wprowadzenia zmian, wymagana jest forma pisemna pod rygorem nieważności.

§ 8

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie w art. 54 ust. 5  ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Każda ze stron zobowiązana jest :
3. powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
4. złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 9

1. W sprawach, które nie są uregulowane niniejszą Umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz zapisy zapytania ofertowego, zgodnie z którym było prowadzone postępowanie.

2. Ewentualne spory wynikłe z wykonania umowy poddane będą do rozstrzygnięcia na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia, sprawa zostanie rozpatrzona przez Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 10

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający: Wykonawca: