01/2020/EFS/9.2.6/II

Sosnowiec, 07.01.2020

Szczegółowy Opis Warunków Udzielenia Zamówienia

Dotyczące zamówienia przeprowadzanego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych z dnia 22 sierpnia 2019r. w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020:

***Wyposażenie w sprzęt medyczny Hospicjum Sosnowieckiego im. św. Tomasza Ap. w ramach realizacji projektu pn: "Wspierająca opieka zdrowotna nad osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w powiecie M. Sosnowiec"***

***współfinansowanego ze środków EFS RPO WSL 2014-2020.***

# **Instytucja Zamawiająca**

**Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap.**

**ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131**

**41-200 Sosnowiec**

**Osoba do kontaktów: Beata Bandura**

**e-mail : beata.bandura@hospicjum.sosnowiec.pl**

Adres internetowy:www. hospicjum.sosnowiec.pl

tel. tel. 32 832 94 00

NIP – 644-24-83-524

REGON – 273512458

KRS - 0000056797

Ilekroć w Specyfikacji jest mowa o „Zamawiającym“ należy przez to rozumieć Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap. Ilekroć jest mowa o „Wykonawcy” należy przez to rozumieć podmiot, który złoży ofertę.

# **OZNACZENIE POSTĘPOWANIA**

Postępowanie oznaczone jest znakiem: **01/2020/EFS/9.2.6/II**

Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

# **TRYB POSTĘPOWANIA**

Postępowanie przeprowadzone zostanie zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych z dnia 22 sierpnia 2019r. w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Miejsce upublicznienia zapytania ofertowego:

[www.hospicjum.sosnowiec.pl](http://www.hospicjum.sosnowiec.pl)

**https://bazakonkurencyjnosci.gov.pl**

# **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**

Zamówienie będzie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPR WSL 2014-2020.

# **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

* 1. Przedmiotem zamówienia jest zaopatrzenie w sprzęt medyczny w ramach realizacji projektu pn: "Wspierająca opieka zdrowotna nad osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w powiecie M. Sosnowiec".

Zamówienie obejmuje dostarczenie, transport, złożenie, montaż sprzętu oraz usunięcie opakowań związanych z dostawą sprzętu, ustawienie na miejsce docelowe, zamontowanie, wypoziomowanie, wstępną konserwację oraz przystosowanie do ich użytkowania, przeszkolenie pracowników w zakresie użytkowania dostarczonego sprzętu. Przedmiot dostawy ma być fabrycznie nowy, wolny od wad, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2019 roku.

* 1. Przedmiot dostawy musi spełnić wymogi określone obowiązującym prawem, zostać dopuszczony do obrotu handlowego i posiadać wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski oraz spełniać wszystkie wymogi dopuszczające do użytkowania w jednostkach służby zdrowia.
  2. **Wszystkie dostarczone produkty powinny mieć gwarancję minimum 24 miesiące**.
  3. Wszystkie powłoki muszą być łatwo zmywalne, a te, które będą wskazane w opisie muszą być odporne na dezynfekcję.
  4. Przed przystąpieniem do realizacji zamówienia Wykonawca zweryfikuje wszystkie niezbędne mu wymiary. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność za dokonanie niezbędnych pomiarów przed wykonaniem/zamówieniem sprzętu.
  5. Przedmiot zamówienia obejmuje 2 pakietów:

**Pakiet A**

1. **Wirówka do kończyn górnych 1 szt.**
2. **Wirówka do kończyn dolnych i kręgosłupa 1 szt.**

**Pakiet B**

1. **Koncentrator tlenu 5 szt.**
   1. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** zawarty jest w załącznikach nr 1A , 1B
   2. Oferty należy składać na poszczególne pakiety. Rozpatrywane będą wyłącznie te oferty, które będą zawierały wszystkie elementy wyposażenia w danym pakiecie i które do oferty będą mieć załączony wypełniony odpowiedni załącznik nr 1.
   3. Jeden oferent może złożyć ofertę na wszystkie pakiety lub na wybrany przez siebie jeden pakiet.
   4. **CPV** (Wspólny Słownik Zamówień):

**33157810-6** - Urządzenia do terapii tlenowej

**33155000**-1 - Przyrządy do fizykoterapii

* 1. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie przez Wykonawcę wizji lokalnej pomieszczeń, w których mają być rozmieszczone zamawiane sprzęty. Udział w wizji lokalnej ma charakter fakultatywny i nie ma wpływu na formalną ocenę ofert. Zamawiający zorganizuje wizję lokalną na wniosek Wykonawcy, w uzgodnionym terminie do 2 dni roboczych od wpłynięcia wniosku (forma pisemna lub e-mail) do siedziby Zamawiającego.
  2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
  3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach jednego pakietu.

# **TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Realizacja zamówienia zostanie wykonana **w terminie do dnia 31.01.2020**

Przy czym realizacja zamówienia obejmuje dostarczenie sprzętu i jego zainstalowanie, zakończone podpisaniem protokołu odbioru oraz przeprowadzenie szkolenia w zakresie ich obsługi.

# **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

* 1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

1. spełniają warunki udziału w postępowaniu opisane w załączniku nr 3 oraz warunek określony w pkt 7.2.
2. nie są powiązani z Zamawiającym (Oświadczenie – załącznik nr 4)
   1. **Warunek udziału w postępowaniu dotyczące** **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał dostawę sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego w zakresie objętym postępowaniem, lub dostawę sprzętu o podobnym charakterze, o wartości minimum 30.000 zł brutto (przynajmniej jedna dostawa).

* 1. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana zgodnie z formułą: *„spełnia-nie spełnia”* na podstawie złożonych oświadczeń, dokumentów wymaganych przez Zamawiającego. Niespełnienie chociaż jednego z wyżej wymienionych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą.

# **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**

* 1. Oświadczenia składane przez wykonawcę:

1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenia dotyczące:

* spełniania warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 3)
* oświadczenie o braku powiązań (załącznik nr 4)

1. Informacje zawarte w oświadczeniach stanowią potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
   1. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wymaga przedstawienia wykazu dostaw wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, o wartości min. 30.000,00 zł brutto wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.
   2. Zamawiający jest zobowiązany załączyć do oferty odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
   3. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca do oferty musi dołączyć wypełniony załącznik nr 1 oraz dołączyć następujące dokumenty: **opisy, katalogi lub fotografie.**
   4. Forma oświadczeń i dokumentów
2. Oświadczenia, o których mowa w pkt 8.1 składane są w oryginale.
3. Dokumenty, o których mowa w pkt 8.2-8.4 składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

# **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW**

* 1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub e-maila.
  2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu/e-maila, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
  3. Oferty składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
  4. Oświadczenia składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
  5. Ze strony Zamawiającego uprawnionym do kontaktów z Wykonawcami są:

**Beata Bandura**

**tel. 603 701 718**

**e-mail: beata.bandura@hospicjum.sosnowiec.pl**

# **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

* 1. Wykonawca może złożyć ofertę na każdy pakiet. W ramach danego pakietu może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wypełniony: formularz ofertowy **(załącznik nr 2)**, Opis przedmiotu zamówienia **(załącznik nr 1**) oraz oświadczenia (**załączniki nr 3-4**), **oraz dokumenty wymienione w pkt. 8.2 – 8.4.**
  2. W przypadku składania ofert na kilka pakietów, oświadczenia (załącznik nr 3-4) oraz dokumenty wymienione w pkt. 8.2 – 8.3, mogą być złożone w jednej ofercie, w pozostałej należy umieścić informację, gdzie dokumenty zostały załączone.
  3. Do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza), o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
  4. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.
  5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
  6. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, etc. powinno być parafowane i pieczętowane przez Wykonawcę, w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.
  7. Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o liczbie stron.
  8. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco: „**OFERTA** – **wyposażenie w sprzęt medyczny - PAKIET NR ……………………………, nie otwierać przed 17.01.2020 r. godz. 12:00”**
  9. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

# **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

**11.1** Cena oferty musi zostać obliczona w sposób określony w formularzu ofertowym (załącznik nr 2).

**11.2** Cena ofertowa musi być wyrażona w złotych polskich z dokładnościądo dwóch miejsc po przecinku. W złotych polskich będą prowadzone rozliczenia między stronami.

**11.3** Zamawiający oświadcza, że nie jest podatnikiem podatku VAT, niemniej jednak w ofercie należy podać kwotę netto, VAT i kwotę brutto.

# **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

**12.1** Oferty należy złożyć **w siedzibie Hospicjum Sosnowieckiego przy ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131** w dni robocze **od poniedziałku do piątku w godz. 800 – 1600 w nieprzekraczalnym terminie do dnia 17.01.2020 do godz. 12:00.**

* 1. Sposób zaadresowania oferty:

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie/opakowaniu w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
2. Koperta/opakowanie zawierające ofertę winno być zaadresowane do Zamawiającego na adres podany w punkcie 1 niniejszej specyfikacji oraz oznaczone w sposób następujący: „**OFERTA** – **wyposażenie w sprzęt medyczny– PAKIET………………… , nie otwierać przed 17.01.2020 r godz. 12:00”**.
3. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

**12.3** Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **17.01.2020 r. o godz. 12:30** w  **Siedzibie Hospicjum Sosnowieckiego przy ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131 w Sosnowcu.**

**12.4** Otwarcie ofert jest jawne. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

# **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

* 1. Termin związania ofertą wynosi **3 miesiące**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu, o którym mowa w pkt 13.1., o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

# **KRYTERIA WYBORU OFERTY**

* 1. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

1. cena (C) – waga 90 %
2. gwarancja ( G ) – waga 10%

Każdy pakiet będzie oceniany osobno.

* 1. Kryterium cena (C) - waga 90%

Kryterium będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w ofercie.

Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

**Najniższa cena**

**C** = ---------------------------------------- **x 90**

**Cena badanej oferty**

C – ilość punktów przyznana w kryterium **cena**

Przy ocenie w kryterium „cena” najwyżej będzie punktowana oferta z najniższą ceną brutto.

* 1. Kryterium gwarancji – waga 10%

Zamawiający przyzna punkty na podstawie **przedłożonego Opisu Przedmiotu Zamówienia.**

**Długość gwarancji będzie oceniana następująco:**

**Gwarancja do 24 miesięcy – 0 pkt.**

**Gwarancja do 36 miesięcy – 3 pkt.**

**Gwarancja do 48 miesięcy – 6 pkt**

**Gwarancja do 60 miesięcy – 10 pkt.**

|  |
| --- |
| **Ilość punktów za gwarancję w ocenianej ofercie**  **G =** -------------------------------------------------------------------------------- **x 10**  **Maksymalna ilość punktów otrzymanych za gwarancję**  G - ilość uzyskanych punktów w kryterium **gwarancja** |

* 1. Zamawiający w ramach każdego pakietu dokona wyboru oferty tego z Wykonawców, która uzyska w wyniku oceny ofert najwyższa liczbę punktów. Przyznanie punków poszczególnym ofertom odbędzie się w oparciu o następujący wzór:

Ocena oferty = C + G

**14.5** Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taką samą liczbę punktów, Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną. Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyska taką samą liczbę punktów i będzie posiadać również taką samą cenę, Zamawiający przeprowadzi negocjacje cenowe.

# **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKICH NALEŻY DOPEŁNIĆ PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do SOWUZ.

# **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie przewiduje wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

# **JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

* 1. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  2. W przypadku zastrzeżenia informacji Wykonawca, ma obowiązek wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i oznaczyć je klauzulą „NIE UDOSTĘPNIAĆ. INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 UST. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (DZ. U. z 1993 r., Nr 47, poz. 211 z późn. zm.)”.

# **MOŻLIWOŚĆ ZMIANY UMOWY**

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w sytuacji gdy zmiana nie prowadzi do zmiany charakteru umowy i zostaną spełnione łącznie następujące warunki:

* 1. Konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
  2. Wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.

# **MOŻLIWOŚĆ UDZIELENIA ZAMÓWIEŃ DODATKOWYCH.**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień dodatkowych w zakresie objętym niniejszym zapytaniem, jeżeli z przyczyn funkcjonalnych ośrodka wyniknie potrzeba zakupu dodatkowego sprzętu.

# **INFORMACJE KOŃCOWE**

* 1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SOWUZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca 4 dnia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
  2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SOWUZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 18.1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
  3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SOWUZ. Dokonaną zmianę treści warunków Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.
  4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania, w obrębie poszczególnych pakietów, w sytuacji gdy wybrana oferta w tym pakiecie przewyższy budżet Zamawiającego przeznaczony na ten cel.

1. **ZAŁĄCZNIKI DO SOWUZ**

Załączniki nr 1A – opis przedmiotu zamówienia – Pakiet A

Załączniki nr 1B – opis przedmiotu zamówienia – Pakiet B

Załącznik nr 2 – formularz ofertowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie o spełnieniu warunków

Załącznik nr 4 – oświadczenie o powiązaniach kapitałowych

Załącznik nr 5 – wzór umowy