

# SZPITAL KLINICZNY IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

Kraków, dnia 16.06.2023 r.  
Nr sprawy: ZPR-0701-2-2/23

**Dotyczy:** Zaproszenia do złożenia oferty w trybie udzielenia zamówienia publicznego poniżej 130 000 zł netto.

Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „**Zakup kompletu testów wg specyfikacji na potrzeby Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w zakresie I PR i II PR**”.

## I. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia podzielony jest na dwa pakiety:

**Pakiet nr 1:** Narzędzia psychologiczne do pomiaru różnych zmiennych takich jak: funkcje poznawcze, emocjonalne, osobowościowe, temperamentalne czy społeczne. Narzędzia te muszą być wystandaryzowane i zawierać normy dla dzieci i młodzieży. Szczegółowy wykaz oraz opis w/w zamówienia zawiera załącznik nr 2A.

**Pakiet nr 2:** Narzędzia psychologiczne do pomiaru różnych zmiennych takich jak: funkcje poznawcze, emocjonalne, osobowościowe, temperamentalne czy społeczne. Narzędzia te muszą być wystandaryzowane i zawierać normy dla dzieci i młodzieży. Szczegółowy wykaz oraz opis w/w zamówienia zawiera załącznik nr 2B.

Dostawa testów psychologicznych zgodnie z wykazem asortymentów i ilościami określonymi w załączniku nr 2A i 2B „Formularz cenowy”, odbędzie się na poniższych zasadach:

1. Dostawa przedmiotu umowy nastąpi jednorazowo w terminie do 21 dni od dnia podpisania umowy.
  2. Przedmiot umowy dostarczony zostanie przez Wykonawcę do Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży, mieszczącego się w budynku 4B Szpitala im. dr. J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie przy ul. dr. J. Babińskiego 29.
  3. Odbiór dostawy: dni robocze, w godzinach 8.00 – 13.30;
  4. Wymagania Zamawiającego:
- Przedmiot umowy będzie fabrycznie nowy i nienoszący znamion użytkowania oraz wolny od wad.

- Potwierdzenie wykonania przedmiotu zamówienia/umowy będzie w formie pisemnej – na podstawie protokołu odbioru (szczegółowy sposób rozliczenia znajduje się w załączniku nr 3 – Wzorce umowy).

5. Podpisanie umowy na warunkach ustalonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Termin płatności za wykonany przedmiot zamówienia/umowy – 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.

## **II. Termin realizacji zamówienia:**

1. 21 dni od dnia podpisania umowy.

## **III. Wymagania dodatkowe:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

## **IV. Oferta:**

1. Oferta winna zostać złożona na Formularzu ofertowym (załącznik nr 1) w oparciu o Formularz cenowy – załącznik nr 2A lub 2B.

2. Cena oferowana winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia.

3. Oferta winna być złożona zgodnie z asortymentem określonym w Formularzu cenowym (załącznik nr 2A lub 2B).

**Oferenci zainteresowani złożeniem oferty na dostawę testów z Pakietu nr 1 wypełniają załącznik nr 1 i 2A oraz załącznik nr 3.**

**Oferenci zainteresowani złożeniem oferty na dostawę testów z Pakietu nr 2 wypełniają załącznik nr 1 i 2B oraz załącznik nr 3.**

4. Oferta winna być złożona przez Bazę Konkurencyjności ([funduszeuropejskie.gov.pl](https://funduszeuropejskie.gov.pl)) poprzez załączenie przez Wykonawcę podpisanego i opieczetowanego skanu dokumentów.

5. **Oferta winna zostać złożona do dnia 04.07.2023 do godziny 10:00.**

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

7. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcą jest:

Dagmara Mazur tel. 573 217 559

## Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy,

2. Załącznik nr 2- Formularz cenowy (załącznik nr 2A i 2B),

3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia,

4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy,

5. Załącznik nr 5 - Klauzula informacyjna.

DYREKTOR  
Szpitala Klinicznego  
im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie  
*Michał Tochowicz*