

Katowice, dnia 20.10.2020r.

ZIĘBA CLINIC NIEPUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MAŁGORZATA ZIĘBA
ul. Tadeusza Kościuszki 255A
40-608 Katowice

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 8.1/2020/3.2

W związku z realizacją projektu w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020** (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego) osi priorytetowej: III. Konkurencyjność MŚP, Działanie 3.2. Innowacje w MŚP, zwracamy się z uprzejmą prośbą o przedstawienie oferty handlowej w ramach Projektu pt.:

„Innowacyjne usługi leczenia chorób cywilizacyjnych sposobem na wzrost konkurencyjności, utrzymanie miejsc pracy oraz zwiększenie zatrudnienia w dobie kryzysu spowodowanego pandemią wirusa ludzkiego COVID-19 (SARS-CoV-2)”

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostanie udzielone zgodnie z zasadą konkurencyjności i nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Zamówienie będące przedmiotem niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach **Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego**.

I. Zamawiający

ZIĘBA CLINIC NIEPUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MAŁGORZATA ZIĘBA
ul. Tadeusza Kościuszki 255A
40-608 Katowice
NIP: 6341759189

II. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa Mini ciepłarki do gabinetu semiologicznego – 1 sztuka.

Urządzenie typu Mini inkubator bode o parametrach nie gorszych, niż:

- Zbudowana z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia i działanie kwasów
- Zakres temperatur 25 stopni-45 stopni Celsjusza
- Eksploatacja możliwa w pozycji poziomej i pionowej

CPV 38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny

Planowany termin realizacji zamówienia maksymalnie do: **21.12.2020r.**

III. Możliwość podwykonawstwa

Nie dopuszcza możliwości zlecenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

IV. Przygotowanie oferty

Oferta powinna zawierać:

- Informację, iż została skierowana do ZIĘBA CLINIC NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MAŁGORZATA ZIĘBA;
- Nazwę i numer postępowania ofertowego, którego dotyczy;
- Dane Oferenta: nazwę, adres, NIP;
- Cenę netto, brutto zamówienia wraz z jednoznacznym wskazaniem waluty;
- Termin realizacji;
- Okres gwarancji;
- Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail);
- Datę sporządzenia oferty;
- Datę ważności oferty;
- Oświadczenie o spełnieniu parametrów minimalnych wskazanych w niniejszym zapytaniu ofertowym;
- Podpis i pieczęć oferenta.

Oferta powinna być sporządzona na **Załączniku nr 1**.

Do oferty należy dołączyć **Załącznik nr 2** Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi.

W przypadku gdy oferta nie będzie zawierała wszystkich wymaganych elementów oraz załączników, Zamawiający ma prawo do jej odrzucenia z przyczyn formalnych.

V. Kryteria oceny ofert

Zamawiający dokona wyboru oferty na podstawie porównania:

- **CEN (netto)** - ocena polega na obliczeniu ilorazu ceny najniższej do ceny oferowanej gdzie oferta z najniższą ceną otrzyma 1 punkt, następnie ocena jest przemnażana razy wagę 70%;
- **Udzielonej GWARANCJI** - ocena polega na obliczeniu ilorazu oferowanego terminu gwarancji do terminu najdłuższego, gdzie oferta z najdłuższym terminem otrzyma 1 punkt, następnie ocena jest przemnażana razy wagę 20%;
- **Termin realizacji** – ocena polega na obliczeniu ilorazu terminu najkrótszego do terminu oferowanego gdzie oferta z najkrótszym terminem otrzyma 1 punkt, następnie ocena jest przemnażana razy wagę 10%;

Ocena końcowa jest sumą w/w ocen szczytkowych, gdzie ocena maksymalna wynosi 1.

Zostanie wybrany oferent, który uzyska największą liczbę punktów.

VI. Warunki

1. Nie dopuszcza się złożenia oferty częściowej.
2. Nie dopuszcza się możliwości złożenia oferty wariantowej.

3. Termin związania ofertą: **minimum 30 dni** od daty sporządzenia.
4. Oferent przed datą wyboru dostawcy może zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania/unieważnienia postępowania ofertowego aż do momentu ostatecznego wyboru oferenta.
6. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany umowy z Wykonawcą w zakresie terminu realizacji w przypadku, gdy dotrzymanie pierwotnego terminu realizacji umowy jest niemożliwe i wynika z napotkania przez Wykonawcę lub Zamawiającego okoliczności niemożliwych do przewidzenia i niezależnych od nich, a także gdy niedotrzymanie pierwotnego terminu realizacji umowy jest konsekwencją opóźnienia przez Zamawiającego w realizacji prac koniecznych do prawidłowego odbioru (przyjęcia) przedmiotu umowy.
W przypadku wystąpienia powyższych okoliczności, w zakresie mającym wpływ na przebieg realizacji zamówienia, termin wykonania umowy może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do zakończenia wykonania przedmiotu umowy w sposób należyty.
7. W przypadku, gdy złożona oferta nie będzie zawierała informacji o spełnieniu parametrów minimalnych przedmiotu zamówienia określonych w zapytaniu ofertowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty z przyczyn formalnych.
8. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne i stosowanie rozwiązań technologicznych o standardach nie gorszych od zaproponowanych w zapytaniu, z takim zastrzeżeniem, iż zaproponowane rozwiązania muszą spełniać założenia i być zaakceptowane przez Zamawiającego.
9. Wszędzie tam, gdzie przy opisie przedmiotu zamówienia powołane są normy, aprobaty, specyfikacje techniczne i systemy odniesienia, bądź wskazane są znaki towarowe, patenty lub źródło pochodzenia (nazwy producentów lub urzędzeń), postanowienia te należy odczytywać jako przykładowe, a Wykonawca ma każdorazowo prawo zastosowania rozwiązania równoważnego.
10. Dla udowodnienia Zamawiającemu równoważności zaproponowanego rozwiązania Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu dokumenty, które w sposób jednoznaczny potwierdzą, iż zaproponowane rozwiązanie jest rozwiązaniem równoważnym lub lepszym od opisanego w zapytaniu ofertowym jako system odniesienia.

VII. Miejsce i termin składania ofert

- Oferta może być dostarczona za pośrednictwem:
Poczty, kurierem lub osobiście
- Adres: ZIĘBA CLINIC NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MAŁGORZATA ZIĘBA
ul. Tadeusza Kościuszki 255A , 40-608 Katowice
- Poczty elektronicznej na adres e-mail: sarosiek@ziebaclinic.pl
- Oferty należy składać do dnia 28.10.2020r.
- Oferty złożone po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.

VIII. Zakres wykluczenia

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z beneficjentem osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

IX. Kontakt w sprawie postępowania ofertowego

Szczegółowych informacji na temat przedmiotu zamówienia udziela Pani Aleksandra Sarosiek nr telefonu: 668868619, adres: sarosiek@ziebaclinic.pl

ZAŁĄCZNIK nr 1
Skierowane do:

ZIĘBA CLINIC NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ MAŁGORZATA ZIĘBA
ul. Tadeusza Kościuszki 255A
40-608 Katowice

Dotyczy postępowania **ofertowego nr 8.1/2020/3.2**

Dane oferenta:

Nazwa oferenta:.....

Adres/ siedziba firmy:.....

NIP:.....

OFERTA I KRYTERIA
Cena (kryterium oceny)

Wyszczególnienie zadania	Wartość parametru* [spełnia/nie spełnia]	Cena netto (PLN / EUR/USD **) [podana cena powinna obejmować wszystkie koszty oferenta]
Urządzenie typu Mini inkubator bode o parametrach nie gorszych, niż:		
• Zbudowana z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia i działanie kwasów		
• Zakres temperatur 25 stopni-45 stopni Celsjusza		
• Eksploatacja możliwa w pozycji poziomej i pionowej		
Razem		

*proszę przy każdym opisie parametru wpisać spełnia/nie spełnia

**Niepotrzebne skreślić

łączna cena oferty netto (słownie):.....

łączna cena oferty brutto (słownie) :

Gwarancja (kryterium oceny)

Udzielona gwarancja (w miesiącach):.....

Termin realizacji (kryterium oceny)

(w tygodniach, maksymalnie do 21.12.2020r.):.....

Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty:

Imię, Nazwisko:.....

Numer telefonu:.....

Adres e-mail:.....

Data sporządzenia:.....

Data ważności oferty (dd/mm/rrrr; min. 30 dni od daty sporządzenia):.....

Niniejszym oświadczam, iż złożona oferta dotyczy sprzętu o parametrach nie gorszych niż wskazane w zapytaniu ofertowym nr 8.1/2020/3.2. oraz, że urządzenie jest fabrycznie nowe.

.....
Podpis i pieczęć oferenta

ZAŁĄCZNIK nr 2 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi

.....

Pieczęćka Oferenta

.....

Miejscowość, data

Oświadczenie o braku powiązania pomiędzy podmiotami współpracującymi

Oświadczam, iż podmiot składający ofertę nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Pomiędzy Zamawiającym a Oferentem nie istnieją wymienione powyżej powiązania.

.....

Podpis