

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych)

I. ZAMAWIAJĄCY: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

Dzierżawę robota chirurgicznego**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa robota chirurgicznego wymagane parametry techniczno-użytkowe zostały określone w załączniku nr 2 do Zaprośzenia.

III. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postępowaniu.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Dostawa, zainstalowanie i uruchomienie robota chirurgicznego w lokalizacji ul. Medyków w do 3 dni od dnia zawarcia umowy.

Umowa zostanie zawarta na okres od dnia zawarcia umowy **do 31.03.2023**

V. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Wyboru oferty Zamawiający dokona w oparciu o jedyne kryterium, którym jest 100% cena

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów badanej oferty}$

3. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt.
5. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę, który uzyska najwyższą ilość punktów.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim.
4. **Oferta powinna zawierać:**
 1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
 2. Wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz wymaganych i oferowanych parametrów techniczno użytkowych według druku stanowiącego załącznik nr 2.
 3. deklaracja zgodności WE/UE
 4. certyfikat CE jednostki notyfikowanej
 5. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to z KRS lub CEIDG dostępnego na stronie internetowej.

5. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

a) Ofertę

- **w formie pisemnej papierowej** należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

„Nazwa, adres Wykonawcy”

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
„Dzierżawa robota chirurgicznego”
DZP.381.20.EAT.2022
– Nie otwierać przed godz.12:00”

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

- **w formie elektronicznej** za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan, zdjęcie, dokument PDF itp). Adres do składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej: kmadej@uck.katowice.pl

Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:

Temat: DZP.381.20.EAT.2022 – Oferta na Dzierżawę robota chirurgicznego.

Za datę i godzinę wpływu oferty w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę i godzinę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga podpisu elektronicznego do złożenia oferty w formie elektronicznej

b) **Termin składania ofert upływa w dniu 29.12.2022r.** o godz.12.00.

c) Wynik postępowania zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.uck.katowice.pl

VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Karina Madej, pok. E057, tel: 32 –3581-332 w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.
2. Pytania dotyczące Zaproszenia do składania ofert należy przysyłać na adres e-mail: kmadej@uck.katowice.pl Zamawiający ma prawo do pozostawienia pytań bez odpowiedzi.
W przypadku udzielenia odpowiedzi zostaną one umieszczone na stronie internetowej zamawiającego www.uck.katowice.pl w zakładce Zamówienia publiczne.

VIII.POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.
2. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą czyli uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ocenianych ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo:
 - do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn,
 - wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach,
 - poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich w złożonych ofertach,
 - wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów w złożonej ofercie.

IX.KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. Zgodnie z art. 13 i art. 14 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, ze zm.), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:
 - a) administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z niniejszym postępowaniem jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej: „Administratorem”,
 - b) z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice lub telefonując pod numer: 32 3581 460 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@uck.katowice.pl,
 - c) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pisząc na wskazany powyżej adres, telefonując pod numer: 32 3581 524 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@uck.katowice.pl,
 - d) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i f RODO w celu związanym z tym postępowaniem, w ramach prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, a przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane zamieszczone w umowie oraz w dokumentacji z nią związanej, będą przetwarzane w celach związanych z realizacją umowy,
 - e) obowiązek podania danych związany jest z udziałem w postępowaniu, a ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w postępowaniu,
 - f) Administrator może udostępnić dane wyłącznie osobom lub podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umów w ramach, których Administrator powierzy przetwarzanie

danych innym podmiotom, np. świadczącym usługi prawne, dostawcom systemów informatycznych i usług IT,

- g) źródłem pochodzenia danych osobowych jest Wykonawca. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały określone w dokumentacji postępowania, obejmują m.in. dane umożliwiające oznaczenie Wykonawcy, jego dane kontaktowe, dane osobowe innych osób (w szczególności imię i nazwisko, dane kontaktowe tych osób), które Wykonawca wskaże w ofercie a także mogą obejmować inne dane niezbędne do realizacji postępowania ujawnione w toku jego realizacji, a w przypadku wyboru oferty dane niezbędne do zawarcia i realizacji umowy,
 - h) uzyskane dane będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do realizacji celów dla jakich zostały zebrane, a następnie przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentów. Okres przetwarzania może zostać przedłużony w przypadku potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
 - i) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - j) osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących;
 - 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;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
 - k) nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
 - l) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania,
 - m) wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania.
2. Wykonawca zapozna osoby, których dane podaje w ramach niniejszego postępowania z postanowieniami ust. 1.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wymagane parametry techniczno-użytkowe
3. Wzór umowy
4. Załączniki do procedury BHP – 8

Zamawiający
Miejscowość: _____
Data: _____
Słownie: _____
Podpis: _____
Kierownik S. Zarządu Gminy Publicznych

FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. prof. K. Gibińskiego
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. e-mail

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym

Nr. konta bankowego
 (wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy)

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dzierżawę robota chirurgicznego oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość zabiegów	Cena jedn. netto zabiegu	Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)	VAT (%)	Wartość brutto (wartość netto + VAT)
1.	Dzierżawa robota chirurgicznego o parametrach wskazanych w Zestawieniu Parametrów Technicznych oraz w Wykazie do oceny parametrów technicznych	80 szt.				

W cenie zabiegu wliczony jest koszt dzierżawy robota chirurgicznego.

- Zapoznaliśmy się z treścią Zaprośzenia do składania ofert, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione wymagania Zamawiającego stanowiące przedmiot zamówienia

- Mając na uwadze przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zawarte w 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) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ww. ustawy

- Zawarta w Zaprośzeniu treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o zamówienie publiczne na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

(*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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

- W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP-8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” oświadczamy że zapoznaliśmy się z w/w procedurą dostępną pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/organizowaniepraczwiazanychzzagrozeniami.pdf> oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:

- załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
- załącznik 3 do procedury BHP-8 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),

- załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
 - załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).
- Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Robot chirurgiczny**

Producent:

Nazwa i typ:

Lp.	Wymagane parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Robot chirurgiczny składający się z konsoli chirurga, ramienia wizualizacyjnego oraz min. trzech ramion narzędziowych	Tak	Tak/Nie*
2	Modułowa konstrukcja, eliminująca konieczność stosowania więzy z systemem wizyjnym	Tak	Tak/Nie*
3	Konfiguracja ramion robotycznych umożliwiająca dowolny dostęp do pola operacyjnego (na każdym etapie zabiegu można dołożyć kolejne ramię)	Tak	Tak/Nie*
4	Możliwość dołożenia kolejnego ramienia na każdym etapie zabiegu	Tak	Tak/Nie*
5	Otwarta konsola operatora z wizualizacją 3D	Tak	Tak/Nie*
6	Narzędzia robotyczne z funkcją ruchów nadgarstkowych, każde ramię może być poruszane wokół 7 osi	Tak	Tak/Nie*
7	Waga 1 ramienia max. 120 kg	Tak	Tak/Nie*
8	Akcesoria, narzędzia, rękawy, trokary w ilości zabezpieczającej wykonanie 80 zabiegów	Tak	Tak/Nie*
9	Dostarczenie brakujących, niezbędnych akcesoriów do przeprowadzenia pełnego procesu dekontaminacji. Pokrycie kosztu zmiany ustawień programu w myjce będącej własnością Zamawiającego (Myjnia dezynfektor typ 46-5 prod. Getinge) po stronie Wykonawcy.	Tak	Tak/Nie*

**właściwe zaznaczyć lub niewłaściwe skreślić*

- Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w zaproszeniu do składania ofert oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu wymaganych parametrów techniczno-użytkowych
- Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
- Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*