DZP.381.7EAT.2022 Katowice 15.06.2022 r.

**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 130 000,00 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 na**:**

**Obsługa serwisowa mammografu Seno Essential z tomosyntezą, stacji opisowych IDI**

**Workstation (2szt.), stacji technika Tech-Insight IDI DOC (1szt.), stacji Connect (1szt.)**

**II. Przedmiot zamówienia**

1.Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie konserwacji, przeglądów technicznych i bieżących napraw

Mamograf Seno Essential wraz z tomosyntezą  
Stacja opisowa IDI Workstation – 2 szt.  
Stacja technika Tech-Insight IDI DOC – 1 szt.

Stacja Connect – 1szt.

2.Zamawiający wymaga, aby wymieniane części zamienne były częściami oryginalnymi.

3.Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

4. Wykonawca w ramach umowy wykona cztery przeglądy Mammografu Seno Essential wraz z tomosyntezą Stacji opisowej IDI Workstation – 2 szt. ,Stacji technika Tech-Insight IDI DOC – 1 szt. oraz Stacji Connect – 1szt.zgodnie z załącznikiem nr 2

**III. Termin realizacji zamówienia:**

1. Czas trwania umowy – 24 miesiące

2.Wymagany termin wykonania przeglądów technicznych – zgodnie z załączonym planem przeglądów (załącznik nr 4). Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia zawiera projekt umowy (załącznik nr 3 ).

**IV. Kryterium oceny ofert**

1. Cena - 60%

2.Termin wykonania naprawy – 20%

3.Okres gwarancji na części zamienne – 20%

1) Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium,, cena” ( C ):

C = (Cmin / Cn ) x 100 x 60% = ilość punktów badanej oferty

gdzie:

C – liczba punktów w ramach kryterium ,, cena”

C min. – cena najniższej oferty

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

2) Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „ termin wykonania naprawy ” ( T )

|  |
| --- |
| Oferowany termin wykonania naprawy:  2 dni robocze – 1 punkt  1 dzień roboczy – 5 punktów |

T = ( Tof/ Tmax) x 100 x 20% = ilość punktów badanej oferty

gdzie:

T – liczba punktów w ramach kryterium termin

T of – wartość punktowa badanej oferty

T max – największa oferowana wartość punktowa

100 – stały współczynnik

Termin wykonania naprawy dotyczy przypadków wykonania naprawy bez konieczności wymiany części– max. 2 dni robocze od dnia otrzymania zgłoszenia przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego.

Kryterium termin wykonania naprawy będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym terminu.

Wykonawca może zaoferować następujący termin wykonania naprawy: 2 dni robocze lub 1 dzień roboczy. Wykonawca oferując termin wykonania naprawy winien zaoferować termin w pełnych dniach. Niedopuszczalne jest zaoferowanie okresu częściowego np. 2,5 dnia. W przypadku podania terminu częściowego Zamawiający przy ocenie oferty zaokrągli podany termin w „górę” do pełnych dni.

W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym stosownej rubryki zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 2 dni robocze jako termin wykonania naprawy.

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w tym kryterium to 20 punktów.

3) Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji na części zamienne (G)

|  |
| --- |
| Oferowany okres gwarancji na części zamienne:  12 m-cy– 1 punkt  15 m-cy – 3 punkty  18 m-cy i powyżej – 5 punktów |

G = ( G of/ Gmax)x 100 x 20%

gdzie:

G – liczba punktów w ramach kryterium okres gwarancji na części zamienne

G of – wartość punktowa badanej oferty

G max – najdłuższy oferowany okres gwarancji wśród ofert ocenianych

100 – stały współczynnik

4. Kryterium okres gwarancji będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym okresu gwarancji. Minimalny okres gwarancji to 12 miesięcy. Wykonawca może zaoferować następujące okresy gwarancji: 12, 15, 18 miesięcy. Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w tym kryterium to 20 punktów.

W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym stosownej rubryki zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 12 miesięczny okres gwarancji.

1. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana ta oferta, która uzyskała łącznie najwyższą liczbę punktów obliczoną wg wzoru: P = C + T + G

gdzie: P - łączna liczba punktów jaką uzyskała oceniana oferta

C - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium ,,cena”

T -liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium ,,termin wykonania naprawy”

G - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium” okres gwarancji na części

zamienne ”

1. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę za w/w kryteria stanowić będzie ocenę końcową.

**V. Oferta powinna zawierać:**

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz asortymentowo cenowy według druku stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to z KRS lub CEiDG dostępnego na stronie internetowej.

**VI. Miejsce i termin składania ofert –** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D022 lub na mail [bzp@uck.katowice.pl](mailto:bzp@uck.katowice.pl) – w terminie do dnia **23.06.2022 r. do godz. 12:00**

**W formie papierowej:** ofertę 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**  **„Obsługa serwisowa mammografu”” – DZP.381.7EAT.2022,**  **Termin składania ofert …………….r. do godz. 12:00.** |

**lub**

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

**Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:**

**Temat: DZP.381.7EAT.2022 – Oferta na dzień ………………( *wpisać termin składania*), godz. 12:00**

Wszystkie dokumenty wymienione w Zaproszeniu powinny być wypełnione czytelnie, własnoręcznie podpisane i opieczętowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w taki sposób, aby umożliwić Zamawiającemu identyfikacje podpisu. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga podpisu elektronicznego.

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

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Małgorzata Klata - Dział Zamówień Publicznych mail: [bzp@uck.katowice.pl](mailto:bzp@uck.katowice.pl), w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 14.30.

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

* unieważnienia postępowania, odwołania postępowania albo zakończenia postępowania bez wybrania którejkolwiek oferty bez podania przyczyn,
* wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach
* poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich
* uzupełnienia brakujących dokumentów.

**VI. 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:
2. 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”,
3. 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,
4. 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,
5. 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,
6. obowiązek podania danych związany jest z udziałem w postępowaniu, a ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w postępowaniu,
7. 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,
8. 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,
9. 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,
10. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
11. 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;

1. 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.

1. 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,
2. wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania.
3. Wykonawca zapozna osoby, których dane podaje w ramach niniejszego postępowania  
   z postanowieniami ust. 1.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy
2. Formularz cenowy
3. Projekt umowy
4. Projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
5. Plan przeglądów
6. Załączniki do procedury BHP



DZP.381.7EAT/2022 Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. Prof. K. Gibińskiego**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ................................................................................................................................

Adres zamieszkania\*………………………………………………………………………

*\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników w spółce cywilnej*

REGON ................................... NIP ............................................. KRS …………………………………..

Tel. ....................................................... fax ...........................................................................

strona www ........................................... e-mail ......................................................................

numer konta …………………………………………………………….. (w celu wpisania do umowy – nieobowiązkowo)

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **Obsługę serwisową mammografu** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną w dołączonym formularzu cenowym.

2. Oświadczamy, że następującą część zamówienia .............................................................. zamierzam powierzyć podwykonawcom w związku z czym wskazuję następujących podwykonawców: *(podać nazwę firmy)* …………… ………………

*W przypadku nie wypełnienia podpunktu 2 Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca nie zamierza powierzyć żądnej części zamówienia podwykonawcy)*

1. Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
2. Termin wykonania naprawy wynosi………………… dni roboczych.
3. Okres gwarancji na części zamienne wynosi …………………….. miesięcy.
4. Oświadczamy, iż zawarta w Zaproszeniu do składania ofert treść projektów umów została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umów na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
5. 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 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)*

1. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………………………….

tel. lub mail ………………………………………………………….

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*