

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:

Obsługę serwisową aparatury neonatologicznej II– Ligota**Przedmiot zamówienia jest podzielony na pakiety:**

Pakiet 1: Inkubator noworodkowy Dual Incu I (Atom) Zestaw transportowy: Inkubator Rabee Incu I (Atom), Respirator Infant Flow Siap (Care Fusion)

Pakiet 2: Ogrzewacz noworodkowy IR-10MB (Unimed)

Pakiet 3: Stanowisko do resuscytacji Panda Warmer (GE)

Wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załącznikach nr 2.1 - 2.3 do zaproszenia. Każdy wykonawca może złożyć ofertę na jeden lub kilka wybranych pakietów lub na wszystkie pakiety.

Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, które będzie polegało na zwiększeniu wartości zamówienia przy zastosowaniu cen określonych w (formularzu cenowym – dotyczy roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy i kosztów dojazdu do i z siedziby Zamawiającego.

Zamawiający skorzysta z prawa opcji w przypadku zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na daną usługę.

Zamawiający może skorzystać z dowolnej liczby opcji przy czym łączna wartość zwiększeń wprowadzonych w ramach prawa opcji nie może przekroczyć:

- a) 14 dodatkowych roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy,
- b) 7 dodatkowych kosztów dojazdu do i z siedziby Zamawiającego.

II. Termin realizacji zamówienia:

Czas trwania umowy – 24 miesiące od dnia jej zawarcia

Szczegółowe warunki realizacji umowy zawiera projekt umowy (załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia).

III. 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) Wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularze asortymentowo cenowe według druków stanowiących załączniki nr 2.1-2.3 do niniejszego zaproszenia.
- 3) Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to z KRS lub CEiDG dostępnego na stronie internetowej.

IV. Kryterium oceny ofert

Cena 100 %

Sposób obliczania punktów dla poszczególnych kryteriów:

kryterium Cena (C) – waga 100%

W ramach kryterium „Cena” ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times 100 \times 100 \%$$

gdzie:

C – liczba punktów w ramach kryterium „Cena”,

Cn - najniższa cena spośród ofert ocenianych

Co - cena oferty badanej

Ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia podana w ofercie.

W tym kryterium wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyskała łącznie najwyższą liczbę punktów.

V. 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 – w terminie do dnia **20.06.2022 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 aparatury neonatologicznej II – Ligota
” – DZP.381.6EAT.2022, Termin składania ofertr. 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

Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:

Temat: DZP.381.6EAT.2022 – Oferta na dzieńr.(wpisać termin składania), godz. 12:00

Wszystkie dokumenty wymienione w Zaproszeniu powinny być wypełnione czytelnie, własnoręcznie podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w taki sposób, aby umożliwić Zamawiającemu identyfikację 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 Kłata - Dział Zamówień Publicznych mail: 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:

- 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. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Projekt umowy
4. Załączniki do procedury BHP

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Górniskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Karina Madej
mgr Karina Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....
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 aparatury neonatologicznej II– Ligota** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną w dołączonym formularzu cenowym w zakresie wskazanego w nim pakietu.
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 żadnej części zamówienia podwykonawcy)
3. Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
4. Oświadczamy, iż zawarta w Zaproszeniu do składania ofert treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy 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)*
6. 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