



SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



Warszawa, 27 .07. 2021r.

SPZOZ U. 527 /2021

OGŁOSZENIE (zapytanie ofertowe)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów zaprasza do składania ofert na: „zakup aparatu do radialnej terapii falą uderzeniową IMPACTIS M+ wraz z dodatkową głowicą do medycyny estetycznej”.

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatu do radialnej terapii falą uderzeniową typu IMPACTIS M+ wraz z dodatkową głowicą do medycyny estetycznej.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: dane techniczne oraz ilość opisane zostały w **załączniku nr 1** do ogłoszenia.
3. Szczegóły dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały we wzorze umowy, stanowiącym **załącznik nr 3** do ogłoszenia.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - dostawy sprzętu pod wskazany adres,
 - instalacji aparatu pod wskazanym w umowie adresem,
 - przeszkolenia personelu z zakresu eksploatacji urządzenia,
 - wystawienia certyfikatów potwierdzających szkolenie personelu,
 - udzielenia gwarancji na okres minimum 24 miesięcy od dostawy sprzętu.
5. Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia jednego nieodpłatnego przeglądu gwarancyjnego urządzenia w roku, odbędzie się on 12 miesięcy po uruchomieniu urządzenia i urządzenie otrzyma certyfikat na kolejne 12 miesięcy. Czynność zostanie powtórzona w kolejnym roku.
6. Zamawiający wymaga aby Wykonawca zapewniał części eksploatacyjnych oraz niezbędne do napraw przez okres minimum 5 lat od zakupu urządzenia.

II. Termin realizacji zamówienia: 14 dni od podpisania umowy.

III. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona w oparciu o wzór formularza ofertowego stanowiącego **załącznik nr 2** i zawierać informacje w nim ujęte.
2. Wraz z ofertą Wykonawca składa wypełniony formularz asortymentowo-cenowy, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do ogłoszenia.

IV. Cena oferty.

Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia formularza asortymentowo - cenowego, zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do ogłoszenia i określenia w nim cen na wszystkie elementy zamówienia zawarte w opisie przedmiotu zamówienia.

Cenę oferty stanowi suma wszystkich kosztów niezbędnych do wykonania zamówienia o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia.

Poszczególne ceny podane w formularzu będą podstawą do rozliczania w ramach zawartej umowy.

Ostateczna cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku. Przy obliczaniu wartości brutto należy stosować zasadę obliczania wartości sprzedaży brutto zgodnie ze wzorem:

$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$

V. Wybór oferty najkorzystniejszej.

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: - kryterium CENA – waga 100, maksymalna ilość punktów 100;

W odniesieniu do kryterium CENA, przez „cenę” rozumie się całkowitą cenę badanej oferty o której mowa w pkt IV „Cena oferty” niniejszego ogłoszenia. Oferta proponująca cenę najniższą w danym pakiecie otrzyma w kryterium CENA maksymalną liczbę punktów. Oferty proponujące ceny wyższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

Kryterium CENA będzie obliczane według następującego wzoru:

$$\frac{\text{cena najniższa} \times \text{waga kryterium}}{\text{cena badana}} = \text{uzyskana ilość punktów}$$

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy PZP, tj. ofertę, której na podstawie kryteriów oceny ofert przyjętych w ogłoszeniu przyznano najwyższą sumę punktów spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego o treści zgodnej z załączonym wzorem umowy – **załącznik nr 3**.

Składanie ofert.

1. Zainteresowanych prosimy o kontakt: Magdalena Marek tel. 22 641-29-94 wew. 26, w godzinach 08.00 – 14.00.
2. Oferty należy składać w terminie **do dnia 02.08.2021r.**, do godziny 9.00 w następujący sposób:
 - a. osobiście w siedzibie Zamawiającego, tj. 02-786 Warszawa, ul. Zamiany 13, pokój nr1 sekretariat Dyrektora
 - b. poczta elektroniczna: magda.marek@zozursynow.pl

Załączniki:

- załącznik nr 1- formularz asortymentowo- cenowy
- załącznik nr 2- formularz ofertowy
- załącznik nr 3- wzór umowy