



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



Cezary Juda
Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”
ul. Pużaka 11
45-272 Opole

tel: +48 606862510

fax: +48 77 4003812 wewn. 32

<http://samarytanin.opole.pl/>

e-mail: s.kampa@samarytanin.opole.pl

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

Nr 3 /RPOP.08.01.00-16-0053/16-01/2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

DLA

PRZETARGU

PROWADZONEGO ZGODNIE Z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI

o wartości przekraczającej 50.000,00 PLN netto

dla zadania pn.:

„Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem nowego systemu do hipertermii całego ciała oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jego obsługi”

w ramach realizacji Projektu pn.:

„Mobilna opieka nad osobami starszymi”

Cezary Juda

ZATWIERDZAM

Opole, dnia 12 czerwca 2018 roku



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



- ZAMAWIAJĄCY** tj. Cezary Juda prowadzący Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN” z/s przy ul. Pużaka 11, 45-272 Opole, ogłasza postępowanie przeprowadzane zgodnie z Zasadą konkurencyjności, pn.: **„Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem nowego systemu do hipertermii całego ciała oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jego obsługi”**
W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU pn.: „Mobilna opieka nad osobami starszymi”.
- Termin realizacji zamówienia: a) dostawa urządzenia w terminie **4 tygodni od daty zawarcia Umowy**; b) przeszkolenie personelu Zamawiającego w terminie **3 dni roboczych** od dnia podpisania protokołu odbioru technicznego przedmiotu umowy.
- Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z aktualnymi Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (dalej Wytyczne) oraz *Regulaminem określającym zasady udzielania zamówień w ramach realizacji zadań z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego* wdrożonym u Zamawiającego, z dnia 07.05.2018r.
- Przed opublikowaniem niniejszego Zapytania ofertowego zastosowano dialog techniczny.
- Kod CPV przedmiotu zamówienia: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
- Niniejsze Zapytanie ofertowe zawiera:

L.p.	Oznaczenie Załącznika do Zapytania ofertowego	Nazwa Załącznika do Zapytania ofertowego
1.	Załącznik nr 1	Instrukcja dla Wykonawców (IDW)
2.	Załącznik nr 2	Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)
3.	Załącznik nr 3	Wzór Umowy





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

ln



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferta winna zostać sporządzona zgodnie z niniejszą Instrukcją dla Wykonawców (zwaną dalej: IDW).
2. Składana oferta winna być sporządzona na Formularzu oferty wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do niniejszej IDW. Formularz oferty winien zostać podpisany przez osobę/y upoważnioną/e do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, a wszystkie zapisane strony oferty - w tym wszystkie załączniki winny być **ponumerowane i parafowane** przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W przypadku podpisania oferty przez osobę/y nie wymienioną/e w dokumencie potwierdzającym uprawnienie do występowania w obrocie prawnym - należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
3. W przypadku, gdy Wykonawca dołączy jako załączniki do oferty kopie dokumentów, kopie te muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”, przez co najmniej jedną osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w jego imieniu.
4. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane **w pkt. XVIII** niniejszej IDW. Oferta winna być kompletna, sporządzona w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub na maszynie. Jeżeli do oferty dołączane są dokumenty w językach obcych to należy załączyć dodatkowo ich tłumaczenia na język polski. W przypadku uzasadnionych wątpliwości Zamawiającego do przedłożonego tłumaczenia, może on żądać od Wykonawcy przedłożenia tłumaczenia sporządzonego przez tłumacza przysięgłego. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane. Jeżeli na stronach załączników zabraknie miejsca, należy dołączyć dodatkowe strony.
5. Wszystkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. Każdy Wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę.
7. **Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych oraz wariantowych.**
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Wykonawca powinien złożyć ofertę w zamkniętym, zabezpieczonym przed otwarciem i nieprzezroczystym opakowaniu (kopercie albo paczce).

Na opakowaniu należy zamieścić także:

- a) adres Zamawiającego:

Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”

ul. Pużaka 11

45-272 Opole;

- b) oznakowanie:

Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: Nr 3 /RPOP.08.01.00-16-0053/16-01/2018/2018





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



„Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem nowego systemu do hipertermii całego ciała oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jego obsługi” w ramach realizacji Projektu pn.: „Mobilna opieka nad osobami starszymi”

NIE OTWIERAĆ PRZED 21 czerwca 2018 roku godz. 10¹⁵.

10. Wykonawca może również złożyć ofertę poprzez przesłanie jej na adres e-mail Zamawiającego: s.kampa@samarytanin.opole.pl (skan oferty). Wówczas pkt 9 powyżej stosuje się odpowiednio.
11. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert, określonego w pkt. VII niniejszej IDW.
12. W przypadku wprowadzenia zmian w ofercie, Wykonawca złoży Zamawiającemu kolejną zamkniętą kopertę, opisaną jak w pkt. 9 powyżej, wraz z dodatkowym napisem „Zmiana”. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty, po upływie terminu składania ofert, określonego w pkt. VII niniejszej IDW.

II. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z DOKUMENTAMI I OŚWIADCZENIAMI SKŁADAJĄCYMI SIĘ NA OFERTĘ ORAZ PRZESŁANKI WYKLUCZENIA WYKONAWCÓW

Oferta winna zawierać wypełniony **Formularz oferty (Załącznik nr 1** do niniejszej IDW) oraz dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu określone poniżej, jak również dokumenty wskazane w pkt. XVIII niniejszej IDW.

Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

1. Wykonawca nie może podlegać wykluczeniu z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia Zamawiający wykluczy:
 - a) Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. Wykonawca musi posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia, tj.:
 - 1) wykonać w okresie **ostatnich trzech lat** przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia (przed datą opublikowania Zapytania ofertowego w Bazie Konkurencyjności), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, dostawę co najmniej **jednego systemu do hipertermii** o parametrach zbliżonych do niniejszego zamówienia, które zostały opisane w Załączniku nr 2 do SIWZ (Opisie Przedmiotu Zamówienia), o wartości zamówienia nie niższej niż **200 000 PLN brutto** (dwieście tysięcy złotych brutto 00/100).

Uwaga! Przez system do hipertermii Zamawiający rozumie urządzenie do hipertermii wraz z wszystkimi niezbędnymi elementami (podsystemami), które pozwalają na wykonanie kompletnego zabiegu hipertermii całego ciała.

W celu potwierdzenia spełniania niniejszego warunku Wykonawcy zobowiązani są przedłożyć **Wykaz zrealizowanych dostaw** (którego wzór stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej IDW) o charakterze



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



i złożoności porównywalnej do niniejszego zamówienia (jak to określono powyżej). Dostawy te powinny być wykonane w sposób należyty. **Uwaga!** Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji należytego wykonania dostaw, bezpośrednio u podmiotów, na rzecz których dostawy te były świadczone.

Wykonawcy niespełniający warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt. II IDW zostaną wykluczeni z postępowania, a ich oferty odrzucone.

III. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.

1. Okres związania Wykonawców złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W uzasadnionych przypadkach, na co najmniej **5 dni** przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może tylko raz zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż **30 dni**.

IV. WZÓR UMOWY ORAZ TERMIN REALIZACJI UMOWY.

1. Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**.
2. Termin realizacji Umowy: a) dostawa urządzenia w terminie 4 tygodni od daty zawarcia Umowy; b) przeszkolenie personelu Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych od dnia podpisania protokołu odbioru technicznego przedmiotu umowy..

V. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJĄCYM.

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują zgodnie z wyborem Zamawiającego dokonywanym na bieżąco, pisemnie, drogą mailową lub faksem.

2. Adres do korespondencji:

Cezary Juda

Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”

ul. Pużaka 11

45-272 Opole

tel.: +48606862510 fax: + 48 774003812 wewn. 32

adres e-mail: s.kampa@samarytanin.opole.pl

Uwaga: W przypadku zapytania dotyczącego treści Zapytania ofertowego Wykonawca winien wystąpić do Zamawiającego o wyjaśnienie najpóźniej na **4 dni** (do godz. 15⁰⁰) przed upływem terminu składania ofert.



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



VI. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest Sandra Panusz tel. 606862510, e-mail: s.kampa@samarytanin.opole.pl

VII. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT.

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Opolu (lub przesłać pocztą tradycyjną lub kurierem na adres siedziby Zamawiającego, tj.:

Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”

ul. Pużaka 11, 45-272 Opole

lub przesłać skan oferty na adres e-mail Zamawiającego: s.kampa@samarytanin.opole.pl

w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia:	21 czerwca 2018 roku	do godz.	10⁰⁰
-----------------	-----------------------------	-----------------	------------------------

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Opolu, tj.:

Cezary Juda Ośrodek Medyczny „Samarytanin”

ul. Pużaka 11, 1 piętro, pokój nr 14, 45-272 Opole:

w dniu:	21 czerwca 2018 roku	o godz.	10¹⁵
----------------	-----------------------------	----------------	------------------------

VIII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT.

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający podaje imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty oraz pozacenowych kryteriów oceny ofert. Informacje te odnotowywane są w protokole z postępowania.
4. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:
 - a) zostaną złożone przez Wykonawców niewykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania, oraz
 - b) nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących złożonych ofert.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY I KRYTERIA OCENY OFERT.

1. Kryteria oceny ofert i przypisana im waga punktowa

Lp.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Znaczenie punktowe kryterium
1.	Cena oferty w PLN (C)	80%	80 pkt
2.	Mobilność systemu do hipertermii (M)	10%	10 pkt
3.	Czas reakcji serwisu (R)	10%	10 pkt

Ocena całościowa (S) będzie stanowiła sumę ocen składowych opisanych poniżej (wg wzoru poniżej).

Łącznie oferta, w ramach oceny całościowej (S), może uzyskać max 100 punktów.

$$S = C + M + R$$

Objaśnienia:

S suma punktów – ocena całościowa,

C wartość kryterium „Cena” dla badanej oferty

M wartość kryterium „Mobilność systemu do hipertermii” dla oferty badanej

R wartość kryterium „Czas reakcji serwisu” dla oferty badanej

A. Zasady oceny ofert wg kryterium „Cena”

Dla celów porównania ofert w zakresie kryterium „Ceny” brana będzie pod uwagę łączna cena netto określona w Formularzu oferty, z zastrzeżeniem, że:

- a) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886

tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584

www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór

- b) oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku;
- c) w przypadku złożenia oferty przez podmiot zagraniczny z państw trzecich, Zamawiający doliczy do ceny ofertowej Wykonawcy różnicę w kwocie należnego podatku od towarów i usług, obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji umowy oraz cło.

Wartość kryterium „Cena” zostanie obliczona zgodnie z poniższym wzorem (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 80 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – wartość kryterium „Cena” dla oferty badanej

C_N – cena oferty najtańszej (netto)

C_B – cena oferty badanej (netto)

B. Zasady oceny ofert wg kryterium „Mobilność systemu do hipertermii” (M)

W ramach przedmiotowego kryterium Zamawiający będzie przyznawał punkty (10 pkt) za wskazanie przez Wykonawcę w Formularzu oferty (Załącznik nr 1 do IDW), że system do hipertermii **jest mobilny**.

Zatem:

- a) Mobilność systemu do hipertermii – TAK – 10 pkt
- b) Mobilność systemu do hipertermii – NIE – 0 pkt (w przypadku braku wskazania na mobilność urządzenia, na przykład nie dokonanie skreślenia niepotrzebnego wyrazu TAK/NIE, w Formularzu oferty – Wykonawca również otrzyma 0 pkt)

Przez mobilność systemu do hipertermii Zamawiający rozumie możliwość samodzielnego (przez przeszkolonego pracownika) przetransportowania systemu do hipertermii (np. do innego pomieszczenia) bez konieczności dokonywania modernizacji pomieszczenia. Możliwość przemieszczenia systemu do hipertermii winna charakteryzować się łatwością (możliwość dokonania tego przez przeszkolonego pracownika). Ponadto, w ramach elementu jakościowego systemu do hipertermii polegającego na mobilności urządzenia, urządzenie winno zachować wszystkie swoje funkcje (w tym udzieloną gwarancję) po samodzielnym przemieszczeniu przez Zamawiającego (oczywiście z zachowaniem wszelkich odległości od ścian i innych norm określonych przez Wykonawcę/producenta).



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



Powyższy element jakościowy systemu do hipertermii jest istotny dla Zamawiającego, z uwagi na przebudowę siedziby Zamawiającego oraz możliwość ewentualnego wykonywania zabiegów w różnych pomieszczeniach przy niewielkim nakładzie kosztów (przetransportowania systemu).

C. Zasady oceny ofert wg kryterium „Czas reakcji serwisu” (R)

Przez „czas reakcji serwisu”, Zamawiający rozumie czas reakcji serwisu w dni robocze, jaki upłynie od momentu poinformowania Wykonawcy o zaistniałej usterce, wadzie lub awarii w przedmiocie zamówienia, do momentu podjęcia przez Wykonawcę (serwis) pierwszych czynności zmierzających bezpośrednio do usunięcia zgłoszonej usterki, wady lub awarii, w tym stawienia się Wykonawcy w miejscu powstania usterki/wady/awarii.

Zamawiający zastrzega, że wskazany przez Wykonawcę czas reakcji do oceny ofert nie obejmuje usterek, wad lub awarii, których usunięcie jest konieczne niezwłocznie, tj. usterek zagrażających życiu lub zdrowiu.

Wartość punktowa dla kryterium „Czas reakcji serwisu” (R) będzie ustalana poprzez wyliczenie stosunku czasu ofertowego najkrótszego do czasu wskazanego w badanej ofercie i pomnożenie uzyskanego wyniku przez znaczenie procentowe kryterium, wg poniższego wzoru:

$$R = \frac{\text{czas ofertowy najkrótszy w (h)}}{\text{czas badanej oferty w (h)}} \times 10 = \text{ilość punktów}$$

Wykonawca wskazuje czas reakcji w pełnych godzinach (h).

Maksymalnym czasem reakcji, jaki Wykonawca może wskazać w swojej ofercie jest czas **24 godzin**, natomiast minimalny czas reakcji to **5 godzin**.

W przypadku wskazania przez Wykonawcę czasu usuwania awarii (wad, usterek) powyżej 24 godzin, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona jako nieodpowiadająca treści Zapytania ofertowego (24h to bowiem maksymalny czas określony przez Zamawiającego na przystąpienie do usuwania usterki/wady/awarii – Czas reakcji serwisu – Zgodnie z Załącznikiem nr 2 do IDW – OPZ – pkt. 14).

Natomiast w przypadku wskazania przez Wykonawcę czasu reakcji poniżej 5 godzin Zamawiający dokona, na potrzeby oceny ofert, zaokrąglenia czasu reakcji do 5 godzin. W przypadku wskazania przez Wykonawcę czasu reakcji w niepełnych godzinach bądź w innej jednostce czasu niż godziny, Zamawiający, na potrzeby oceny ofert, dokona zaokrąglenia ilości godzin w dół bądź stosownego przeliczenia na godziny w dół (zatem jeśli Wykonawca poda np. 5,5h = Zamawiający zaokrągla do 5h; jeśli zaś Wykonawca poda np. 320 min. = Zamawiający zaokrągla do 300 min i przelicza na 5h).

Czas reakcji Wykonawcy od momentu zgłoszenia usterki/wady/awarii Wykonawca wskazuje w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej IDW.





Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór

- b) oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku;
- c) w przypadku złożenia oferty przez podmiot zagraniczny z państw trzecich, Zamawiający doliczy do ceny ofertowej Wykonawcy różnicę w kwocie należnego podatku od towarów i usług, obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji umowy oraz cło.

Wartość kryterium „Cena” zostanie obliczona zgodnie z poniższym wzorem (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 80 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – wartość kryterium „Cena” dla oferty badanej

C_N – cena oferty najtańszej (netto)

C_B – cena oferty badanej (netto)

B. Zasady oceny ofert wg kryterium „Mobilność systemu do hipertermii” (M)

W ramach przedmiotowego kryterium Zamawiający będzie przyznawał punkty (10 pkt) za wskazanie przez Wykonawcę w Formularzu oferty (Załącznik nr 1 do IDW), że system do hipertermii **jest mobilny**.

Zatem:

- a) Mobilność systemu do hipertermii – TAK – 10 pkt
- b) Mobilność systemu do hipertermii – NIE – 0 pkt (w przypadku braku wskazania na mobilność urządzenia, na przykład nie dokonanie skreślenia niepotrzebnego wyrazu TAK/NIE, w Formularzu oferty – Wykonawca również otrzyma 0 pkt)

Przez mobilność systemu do hipertermii Zamawiający rozumie możliwość samodzielnego (przez przeszkolonego pracownika) przetransportowania systemu do hipertermii (np. do innego pomieszczenia) bez konieczności dokonywania modernizacji pomieszczenia. Możliwość przemieszczenia systemu do hipertermii winna charakteryzować się łatwością (możliwość dokonania tego przez przeszkolonego pracownika). Ponadto, w ramach elementu jakościowego systemu do hipertermii polegającego na mobilności urządzenia, urządzenie winno zachować wszystkie swoje funkcje (w tym udzieloną gwarancję) po samodzielnym przemieszczeniu przez Zamawiającego (oczywiście z zachowaniem wszelkich odległości od ścian i innych norm określonych przez Wykonawcę/producenta).



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



Powyższy element jakościowy systemu do hipertermii jest istotny dla Zamawiającego, z uwagi na przebudowę siedziby Zamawiającego oraz możliwość ewentualnego wykonywania zabiegów w różnych pomieszczeniach przy niewielkim nakładzie kosztów (przetransportowania systemu).

C. Zasady oceny ofert wg kryterium „Czas reakcji serwisu” (R)

Przez „czas reakcji serwisu”, Zamawiający rozumie czas reakcji serwisu w dni robocze, jaki upłynie od momentu poinformowania Wykonawcy o zaistniałej usterce, wadzie lub awarii w przedmiocie zamówienia, do momentu podjęcia przez Wykonawcę (serwis) pierwszych czynności zmierzających bezpośrednio do usunięcia zgłoszonej usterki, wady lub awarii, w tym stawienia się Wykonawcy w miejscu powstania usterki/wady/awarii.

Zamawiający zastrzega, że wskazany przez Wykonawcę czas reakcji do oceny ofert nie obejmuje usterek, wad lub awarii, których usunięcie jest konieczne niezwłocznie, tj. usterek zagrażających życiu lub zdrowiu.

Wartość punktowa dla kryterium „Czas reakcji serwisu” (R) będzie ustalana poprzez wyliczenie stosunku czasu ofertowego najkrótszego do czasu wskazanego w badanej ofercie i pomnożenie uzyskanego wyniku przez znaczenie procentowe kryterium, wg poniższego wzoru:

$$R = \frac{\text{czas ofertowy najkrótszy w (h)}}{\text{czas badanej oferty w (h)}} \times 10 = \text{ilość punktów}$$

Wykonawca wskazuje czas reakcji w pełnych godzinach (h).

Maksymalnym czasem reakcji, jaki Wykonawca może wskazać w swojej ofercie jest czas **24 godzin**, natomiast minimalny czas reakcji to **5 godzin**.

W przypadku wskazania przez Wykonawcę czasu usuwania awarii (wad, usterek) powyżej 24 godzin, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona jako nieodpowiadająca treści Zapytania ofertowego (24h to bowiem maksymalny czas określony przez Zamawiającego na przystąpienie do usuwania usterki/wady/awarii – Czas reakcji serwisu – Zgodnie z Załącznikiem nr 2 do IDW – OPZ – pkt. 14).

Natomiast w przypadku wskazania przez Wykonawcę czasu reakcji poniżej 5 godzin Zamawiający dokona, na potrzeby oceny ofert, zaokrąglenia czasu reakcji do 5 godzin. W przypadku wskazania przez Wykonawcę czasu reakcji w niepełnych godzinach bądź w innej jednostce czasu niż godziny, Zamawiający, na potrzeby oceny ofert, dokona zaokrąglenia ilości godzin w dół bądź stosownego przeliczenia na godziny w dół (zatem jeśli Wykonawca poda np. 5,5h = Zamawiający zaokrągła do 5h; jeśli zaś Wykonawca poda np. 320 min. = Zamawiający zaokrągła do 300 min i przelicza na 5h).

Czas reakcji Wykonawcy od momentu zgłoszenia usterki/wady/awarii Wykonawca wskazuje w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej IDW.





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



2. W ramach oceny kryteriów Wykonawca może otrzymać jedynie pełne punkty, Zamawiający nie będzie przyznawał punktów częściowych.
3. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która łącznie (po zsumowaniu) uzyska najwyższą liczbę punktów w kryteriach wskazanych powyżej, według zasad oceny ofert określonych w tych punktach.

IX. OGŁOSZENIE WYNIKU POSTĘPOWANIA.

1. Wyniki postępowania zostaną ogłoszone na stronie Bazy Konkurencyjności (<https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>).
2. Niezależnie od powyższego, **Zamawiający powiadomi pisemnie o wyniku postępowania wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia (tj. złożyli oferty w postępowaniu).**
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, Zamawiający może podpisać umowę z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów. Przez odstąpienie od podpisania umowy należy również rozumieć uchylanie się od zawarcia umowy przez okres dłuższy niż 14 dni od dnia poinformowania przez Zamawiającego o dacie podpisania umowy.

X. ODRZUCENIE OFERT.

Zamawiający **odrzuca ofertę**, jeżeli:

- jest niezgodna z Wytycznymi lub *Regulaminem określającym zasady udzielania zamówień w ramach realizacji zadań z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego* wdrożonym u Zamawiającego,
- jej treść nie odpowiada treści Zapytania ofertowego,
- została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zamawiający zawiadomia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu, o odrzuceniu danej oferty, podając stosowne uzasadnienie.

XII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA.

Zamawiający **unieważnia postępowanie** o udzielenie zamówienia, jeżeli:

- nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu,
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub realizacja zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

XIII. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOT. ZAPYTANIA OFERTOWEGO.

1. Wykonawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego na piśmie o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jeśli prośba o wyjaśnienie wpłynie do niego najpóźniej **4 dni** (do godz. 15⁰⁰) przed upływem terminu składania ofert.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert, zmodyfikować treść Zapytania ofertowego. Zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli jest to konieczne z uwagi na zakres wprowadzonych zmian.
4. Każda wprowadzona przez Zamawiającego modyfikacja Zapytania ofertowego oraz wyjaśnienie **stanie się częścią Zapytania ofertowego oraz zostanie zamieszczona na stronie Bazy Konkurencyjności.**
5. **Nie zamierza się zwoływać zebrania Wykonawców.**

XIV. UZUPEŁNIENIE, ZŁOŻENIE LUB POPRAWIENIE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia (stosownego Wykazu), o którym mowa w pkt. II IDW lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania (w tym dokumentów, które winny być dołączone do oferty, zgodnie z pkt. XVIII IDW), oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień, chyba że konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
2. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty (w tym np. w zakresie zaoferowanej ceny, czy podanych kryteriów oceny ofert) oraz, z zastrzeżeniem pkt. 4 poniżej, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
4. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;





- 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty;
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

XIII. POWIĄZANIA OSOBOWE LUB KAPITAŁOWE

1. Zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanim z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo z wyłączeniem zamówień wprost wskazanych w sekcji 6.5.2 pkt. 2 lit. a) Wytucznych.
2. Osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy (bądź sam Zamawiający), w tym biorące udział w procesie oceny ofert, nie mogą być powiązane osobowo lub kapitałowo z wykonawcami, którzy złożyli oferty. Powinny być to osoby bezstronne i obiektywne.

XIV. PODWYKONAWSTWO, POLEGANIE NA ZASOBACH PODMIOTÓW TRZECICH, WSPÓLNE UBIEGANIE SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom,
2. Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie część/części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom z podaniem przez Wykonawcę firm podwykonawców.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
5. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (zobowiązanie winno zostać dołączone do oferty).
6. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy zasoby podmiotów trzecich pozwalają na wykazanie spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w pkt. II.1 niniejszej IDW.
7. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują dostawy, do realizacji których te zdolności są wymagane.
8. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
9. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia.



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



10. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców, Wykonawcy winni potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
11. Ponadto, tacy Wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Zaleca się, aby Pełnomocnikiem był jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
12. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
13. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, w terminie 7 dni przed podpisaniem umowy o realizację zamówienia, zobowiązani są przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców (chyba że umowa ta została załączona do oferty), zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:
 - c) wyznaczenie Lidera;
 - d) wzajemne zobowiązania Partnerów;
 - e) części zamówienia, które będą realizowane przez poszczególnych Partnerów;
 - f) brak możliwości wypowiedzenia Umowy Konsorcjum w trakcie realizacji przedmiotowego zamówienia;
 - g) solidarną odpowiedzialność Partnerów za należyte wykonanie zamówienia.

XV. PROTESTY I ODWOŁANIA.

Nie przewiduje się protestów ani odwołań.

XVI. ZMIANY UMOWY

Zamawiający, zgodnie z sekcją 6.5.2 pkt 22 lit. a) Wytycznych przewidział możliwość zmian umowy w sprawie realizacji niniejszego zamówienia i określił warunki takiej zmiany, nieprowadzące do zmiany charakteru umowy. Powyższe zostało wskazane w Załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego – wzorze Umowy.

XVII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORCY

- 1) Wykonawca może, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2018 roku, poz. 419 z późn. zm.). Wykonawca musi zastrzec, że informacje te nie mogą być udostępnione oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 2) Zamawiający wymaga, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnym wewnętrznym opakowaniu z oznakowaniem „NIEJAWNE” bądź „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”.



- 3) Wykonawca w szczególności nie może zastrzec informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności w ofercie.

XVIII. ZAWARTOŚĆ OFERTY

Kompletna oferta Wykonawcy winna zawierać:

- 1) wypełniony Formularz oferty (na wzorze stanowiącym Załącznik nr 1 do IDW);
- 2) stosowne pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
- 3) wypełniony Wykaz dostaw (stanowiący Załącznik nr 2 do IDW) – potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu;
- 4) dokumenty wskazane w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego – Opisie przedmiotu zamówienia, tj.:
 - a) wypełniony opis parametrów (tabela) wskazany w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego;
 - b) firmowe materiały informacyjne w języku polskim, potwierdzające dane zaoferowane w wypełnionym opisie parametrów, wskazanym w lit. a) powyżej bądź stosowne oświadczenie Wykonawcy;
 - c) cennik części zamiennych, o którym mowa w pkt. 17 tabeli Załącznika nr 2 do Zapytania ofertowego – Opisu przedmiotu zamówienia;
- 5) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego;
- 6) w przypadku Wykonawców powołujących się na zasoby podmiotu trzeciego – zobowiązanie do oddania zasobów.

XIX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

Zapytanie ofertowe, w tym niniejsza IDW, będzie stanowić integralną część umowy podpisanej z Wykonawcą wybranym w wyniku niniejszego postępowania.

XX. ZAŁĄCZNIKI.

- | | |
|--------------------------------|-------------------|
| 1. Formularz ofertowy | - Załącznik Nr 1. |
| 2. Wykaz zrealizowanych dostaw | - Załącznik Nr 2. |



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



Załącznik Nr 1 do IDW

.....
pieczętka Wykonawcy

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

Nr 3 /RPOP.08.01.00-16-0053/16-01/2018

Zamawiający:

Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”

ul. Pużaka 11

45-272 Opole

FORMULARZ OFERTOWY

1. W związku z postępowaniem dla zadania pn.: „Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem nowego systemu do hipertermii całego ciała oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jego obsługi” w ramach realizacji Projektu pn.: *Mobilna opieka nad osobami starszymi*” składam ofertę o następującej treści:

Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem ofertowym w łącznej cenie:

Kwota z podatkiem od towarów i usług:} PLN

słownie: {.....} PLN

w tym należny podatek od towarów i usług : {.....} PLN

słownie: {.....} PLN

Wynagrodzenie bez podatku od towarów i usług: {.....} PLN

słownie: {.....} PLN

2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu umowy w terminie określonym w pkt. IV.2 Instrukcji dla Wykonawców (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).
3. Mobilność systemu do hipertermii: TAK/NIE¹.
4. Oferowany przeze mnie czas reakcji serwisu wynosi:²

¹ Wykonawca skreśla niepotrzebne. Zamawiający określił co należy rozumieć przez mobilność urządzenia w pkt. IX.1 lit. B Instrukcji dla Wykonawców (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).

² Wykonawca wskazuje pełne godziny od 5h do 24h. Zamawiający określił co należy rozumieć przez czas reakcji serwisu w pkt. IX.1 lit. C Instrukcji dla Wykonawców (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



5. Informacje dot. oferowanego przeze mnie urządzenia:

Producent:

Oferowany model (nazwa/typ)

Rok i miesiąc produkcji urządzenia 2018 roku

6. Oświadczam, że:

- jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym,
- posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

7. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i zobowiązuję się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w nim określonych.

8. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i jego opisem oraz warunkami przystąpienia do udziału w postępowaniu przetargowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, a także zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

9. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu ofertowym (30 dni).

10. Oświadczam, że Wzór Umowy (Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego) został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w terminie do 14 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyborze mojej oferty od Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego są :

1. wypełniony Wykaz dostaw (stanowiący Załącznik nr 2 do IDW) – potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu;
2. wypełniony opis parametrów (tabela) wskazany w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego;
3. firmowe materiały informacyjne w języku polskim bądź stosowne oświadczenie Wykonawcy;
4. cennik części zamiennych, o którym mowa w pkt. 17 tabeli Załącznika nr 2 do Zapytania ofertowego – Opisu przedmiotu zamówienia;
5.
6.
7.
8.

(należy wymienić nazwy wszystkich załączników)

.....

data sporządzenia oferty

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy

Cezary Indur



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



Załącznik Nr 2 do IDW

.....
pieczętka Wykonawcy

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

Nr 3 /RPOP.08.01.00-16-0053/16-01/2018

Zamawiający:

Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”

ul. Pużaka 11

45-272 Opole

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG/DOSTAW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn.: „Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem nowego systemu do hipertermii całego ciała oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jego obsługi” w ramach realizacji Projektu pn.: *Mobilna opieka nad osobami starszymi*” przedstawiam wykaz zrealizowanych w ciągu ostatnich 3 lat dostaw o charakterze i złożoności porównywalnej do niniejszego Zamówienia:

Cyko



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



Lp.	Nazwa dostawy	Wartość w PLN ³ (brutto)	Przedmiot dostawy (zakres wykonywanej dostawy)	Data wykonania		Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)	Nazwa Wykonawcy	Uwagi
				data rozpoczęcia	data zakończenia			
1)								
2)								
3)								

.....
data sporządzenia oferty

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy

³ W przypadku, gdy wynagrodzenie za usługę/dostawę realizowane było w innej walucie, należy dokonać przeliczenia, biorąc za podstawę średni kurs NBP z dnia wykonania dostawy (data podpisania protokołu odbioru dostawy).

ln

