



Kielce, dnia 07 lutego 2024 r.

PDZP-26/P-11/24

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej kwoty  
130 000 zł.**

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach zaprasza do złożenia oferty na dostawę urządzenia do masażu podciśnieniowego INVACMED I wg załącznika nr 2 do niniejszego zaproszenia dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Kielcach: (CPV:33100000-1,33155000-1) na warunkach określonych w niniejszym zaproszeniu.

Do niniejszego postępowania mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego dotyczące zawarcia umowy w drodze przetargu.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert, bez podania przyczyny. Zaproszenie do składania ofert, a także warunki przetargu mogą być zmienione lub odwołane w każdym czasie.

### I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa urządzenia do masażu podciśnieniowego INVACMED I do Działu Rehabilitacji w siedzibie WOMP w Kielcach zlokalizowanego w Kielcach przy ul. Karola Olszewskiego 2A.
2. Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, wolny od wad oraz spełniać wymagane przepisami prawa atesty i certyfikaty oraz posiadać oznaczenie „CE” poświadczające o dopuszczeniu produktu do sprzedaży na terenie UE.
3. Zamawiający wymaga fabrycznie nowego urządzenia, nieużywanego, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2023.
4. Zamawiający wymaga zapewnienia gwarancji na ww. sprzęt w tym jego wszystkie komponenty na okres minimum 24 miesięcy, liczonych od dnia jego protokolarnego odbioru.
5. Zapewnienie serwisu ww. sprzętu medycznego po okresie gwarancyjnym w takim okresie, by łącznie z okresem gwarancyjnym obejmował minimum 5 lat jego eksploatacji, liczonych od dnia jego protokolarnego odbioru.
6. Zapewnienie reakcji serwisu (telefonicznie lub poprzez pocztę elektroniczną) w czasie maksymalnie 24 godz.( w dni robocze) od zgłoszenia Zamawiającego.
7. W przypadku konieczności wizyty serwisowej zapewnienie reakcji serwisu do 72 godzin (w dni robocze) od zgłoszenia Zamawiającego,
8. Wykonanie w okresie gwarancji bezpłatnych przeglądów serwisowych ww. sprzętu medycznego zgodnie z wymaganiami producenta przynajmniej raz do roku.
9. Przeprowadzenie instruktażu stanowiskowego min.1h z obsługi ww. sprzętu dla pracowników Zamawiającego (max.6 osób).
10. Realizacja w ciągu 14 dni od daty zawarcia umowy.
11. Dodatkowe informacje i wymagania zostały określone w załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia.

## II. Instrukcja dla Oferentów:

1. Oferta powinna być sporządzona czytelnie, w języku polskim, na załączonym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i nr 2 do niniejszego zaproszenia.
2. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i podpisane (zaparafowane) przez osoby upoważnione do występowania w imieniu Oferenta.
3. Każdy Oferent może złożyć w niniejszym postępowaniu jedną ofertę obejmującą cały przedmiot zamówienia .
4. Do oferty należy załączyć oświadczenie Wykonawcy stanowiące załącznik nr 3.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Oferta na dostawę urządzenia do masażu podciśnieniowego INVACMED I dla WOMP w Kielcach” w terminie do dnia **14.02.2024 r. do godz. 11.00** w siedzibie WOMP w Kielcach, ul. Karola Olszewskiego 2A – sekretariat (pokój nr 201), o przyjęciu oferty i uznaniu oferty za złożoną w terminie decyduje data i godzina wpływu oferty do siedziby Zamawiającego.
7. Przed upływem terminu do składania ofert Wykonawca może zmienić lub wycofać ofertę.
8. Składający ofertę pozostaje z nią związany przez 30 dni. Bieg związania oferta rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
9. Zamawiający wybierze i zawrze umowę z Oferentem, który zaoferował przedmiot zamówienia spełniający określone wymogi i uzyskał największą liczbę punktów w kryterium przyjętym w niniejszym zapytaniu ofertowym.
10. Osobami uprawnionymi z ramienia Zamawiającego do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami są:
  - a. p. Marzena Waclawik (tel. 41 34 79 713) w sprawach proceduralnych,
  - b. p. Adam Dzwonkowski (tel. 41 34 79 746) w sprawie przedmiotu zamówienia.
11. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych – załącznik nr 4.

## III. Wymagane dokumenty składające się na ofertę:

1. Wypełniony formularz ofertowy załączony do niniejszego zaproszenia wraz z załącznikiem nr 2.
2. Aktualnego odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3. Upoważnienie do podpisania oferty w formie oryginału, o ile nie wynika to z innych załączonych dokumentów np. wypisu z KRS, z umowy spółki.
4. Wypełniony załączniki nr 3 - oświadczenie Wykonawcy załączone do niniejszego zaproszenia.

## IV. Wybór najkorzystniejszej oferty:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty głównym i jedynym kryterium podlegającym ocenie będzie cena zł. brutto przedmiotu zamówienia.
2. **Kryteria oceny oferty**

**Cena oferty** -waga 100% (maksymalnie 100 pkt).

  - 1) maksymalną ilość punktów przyzna ofercie z najniższą ceną brutto,
  - 2) Pozostałe oferty będą oceniane w proporcji do niej, wg następującej formuły:

$$\text{Cena oferty} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100$$

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Oferentami w celu doprecyzowania ofert.

**V. Termin płatności**

Termin płatności -przelew 14 dni od daty otrzymania faktury.

**VI. Wykonawca zobowiązany jest do:**

Wykonania dostawy urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia z należytą starannością, w sposób prawidłowy przy użyciu własnego sprzętu

Z poważaniem