

Warszawa, 28 października 2021 r.

Sygnatura sprawy: K/COVID-19/6/2021

według rozdzielnika

ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE OFERT

Zapraszamy do udziału w Konkursie, **bez stosowania** przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn.zm.), zgodnie z art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1842, z późn. zm.), którego przedmiotem jest **„Zakup cyfrowego Tomografu Komputerowego (CT) wraz z wykonaniem niezbędnych robót budowlanych w celu dostosowania pomieszczeń Zakładu Radiologii do montażu nowego aparatu w formule „ZAPROJEKTUJ I ZBUDUJ””**: sygnatura sprawy: K/COVID-19/6/2021.

Na podstawie:

- 1) uchwały nr 1485/256/21 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 16 września 2021 r. w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Zastępcy Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy do dokonywania wszelkich czynności związanych z realizacją zamówień w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego” oraz
- 2) dalszego pełnomocnictwo udzielonego - na podstawie art. 98 oraz art. 106 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 i 2320 oraz z 2021 r. poz. 1509) oraz art. 32 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm. z poz. 1491) - przez Zastępcę Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy do zakupu aparatury medycznej oraz dokonania stosownych odbiorów w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego”,

zapraszam do złożenia oferty.

Informacje dotyczące Konkursu:

- I. Konkurs organizowany jest przez Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., zwany dalej także „Szpitalem Grochowskim” lub „Organizatorem”.
- II. Nabywcą przedmiotu Konkursu (przedmiotu zamówienia) będzie Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, zwane również „Zamawiającym”.

- III. Przez „Oferenta”, „Wykonawcę”, „Sprzedawcę” należy rozumieć podmiot, który zwrócił się o wyjaśnienie dotyczące Konkursu lub złożył ofertę w Konkursie.
- IV. Szczegółowy Opis Przedmiotu zamówienia – dodatkowe informacje określa **załączniki nr 1.1., 1.2. i 1.3.** do Zaproszenia.
- V. Parametry techniczne Tomografu Komputerowego określa **załącznik nr 3** do Zaproszenia.
- VI. Kody CPV określające przedmiot zamówienia: 33115000-9, 33115100-0, 45000000-7, 45215140-0
- VII. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym, który stanowi **załącznik nr 2** do Zaproszenia.
- VIII. Wykonawca składa ofertę na własny koszt.
- IX. Termin realizacji zamówienia: **dostawa Tomografu Komputerowego wraz z wykonaniem niezbędnych robót budowlanych w celu dostosowania pomieszczeń Zakładu Radiologii do montażu nowego aparatu w formule „ZAPROJEKTUJ I ZBUDUJ”, szkoleniem personelu - do dnia 31.03.2022 r.**
- X. Kryteria oceny ofert:
1. **Cena oferty brutto** – waga kryterium 70 % (maksymalna liczba punktów do uzyskania: 70,00 pkt), sposób wyliczenia punktacji:
 - 1) ocenie podlega cena brutto oferty podana w formularzu ofertowym, z uwzględnieniem poprawek omyłek rachunkowych i innych omyłek mających wpływ na cenę brutto oferty;
 - 2) punktacja w kryterium cena wyliczana będzie według następującego wzoru:
$$LP = (NC/CBO) * 70$$
, gdzie:
 - „LP” oznacza liczbę punktów w kryterium cena,
 - „NC” oznacza najniższą cenę spośród ofert niepodlegających odrzuceniu,
 - „CBO” oznacza cenę badanej oferty,
 - „70” oznacza wagę kryterium.
 2. **Ocena techniczna** (jakość) 20 % (maksymalna liczba punktów do uzyskania: 20,00), sposób wyliczenia punktacji:
$$LP = (OT_{bad}/OT_{max}) * 20$$
, gdzie
 - „OT_{bad}” – łączna liczba punktów przyznana w badanej ofercie,
 - „OT_{max}” – maksymalna liczba punktów możliwa do zdobycia,
 - „LP” – Liczba punktów w kryterium ocena techniczna.
 3. **Gwarancja tomografu** (termin gwarancji) 10 % (maksymalna liczba punktów do uzyskania: 10,00 pkt), sposób wyliczenia punktacji:
 - 1) termin gwarancji 24-35 miesięcy – 0,00 punktów,
 - 2) termin gwarancji 36-47 miesięcy – 4,00 punktów,
 - 3) termin gwarancji 48-59 miesięcy – 8,00 punktów,
 - 4) termin gwarancji 60 i więcej miesięcy – 10,00 punktów.

4. Ocenie podlegają wyłącznie oferty spełniające minimalne wymagania określone w Zaproszeniu (nie zachodzi podstawa odrzucenia oferty).
5. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która spełnia wymagania określone w Zaproszeniu i uzyska największą łączną liczbę punktów (suma punktów z wszystkich kryteriów).
6. Wykonawca przed podpisaniem umowy, wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości całkowitej wartości umowy w formie do wyboru:
 - a) pieniądzu – (w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci pieniądza, środki powinny zostać wpłacone na rachunek bankowy Województwa Mazowieckiego ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40, z dopiskiem **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/6/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),
 - b) poręczenie bankowe lub poręczenie spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym; (poręczenie powinno być wystawione na Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40, z dopiskiem: **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/6/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),
 - c) gwarancja bankowa - (powinna być wystawione na Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40, z dopiskiem **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/6/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),
 - d) gwarancja ubezpieczeniowa (powinna być wystawiona na Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40, z dopiskiem: **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/6/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),
 - e) **poręczenie udzielane przez podmiot, o którym mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2** ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (powinno być wystawione na Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40 z dopiskiem: **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/6/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.).

XI. Zawartość oferty (dokumenty wymagane do złożenia przed upływem terminu składania ofert):

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty sporządzony według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do Zaproszenia.
2. Wypełniony i podpisany formularz **załącznik nr 3** - Parametry techniczne Tomografu Komputerowego do Zaproszeniu.

3. Foldery informacyjne (materiały informacyjne, katalogi produktów itp.) potwierdzające dane techniczne oferowanych urządzeń (parametry wskazane/występujące w formularzu Parametry techniczne Tomografu).
 4. Oświadczenie Oferenta (Wykonawcy) o spełnieniu przez oferowane urządzenia (asortyment, sprzęt) przepisów prawa w zakresie dotyczącym oferowanych urządzeń.
- XII.** Formularz oferty, formularz Parametry techniczno-użytkowe i oświadczenie Oferenta, o których mowa w **pkt XI.1., XI.2. i XI.4.**) należy złożyć w oryginale, podpisane przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy. Dokumenty (foldery), o których mowa w punkcie **XI.3** można złożyć oryginale, podpisane przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy lub w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- XIII. Osoba uprawniona do kontaktu:**
Łukasz Podrucki, tel. (22) 51 52 768, e-mail: lpodrucki@grochowski.waw.pl.
- XIV. Tylko oferty spełniające wymagania określone w Zaproszeniu, w tym dotyczące przedmiotu zamówienia i złożone na formularzu ofertowym, zgodnym z wzorem, będą rozpatrywane.**
- XV.** Wszelkie pytania dotyczące procedury (OPZ, projekt umowy, formularze, sposób prowadzenia konkursu) prosimy przesyłać na adres e-mail wskazany w punkcie **XIII**.
- XVI.** Oferty podpisane przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy należy składać w Sekretariacie Zarządu Szpitala Grochowskiego im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.: ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa (Sekretariat znajduje się w Pawilonie IV) **do dnia 9 listopada 2021 r. do godziny 09:00.**
- XVII.** Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **9 listopada 2021 r. o godzinie 09:30** w Szpitalu Grochowskim im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa – Pawilon VII, Sala Konferencyjna nr 203. Otwarcie jest JAWNE.
- XVIII.** W przypadku wątpliwości, pytań lub niejasności Szpital Grochowski ma prawo zwrócić się do Wykonawców o złożenie wyjaśnień, informacji lub dokumentów w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia i realizacją umowy. Brak złożenia wyjaśnień, informacji lub dokumentów może skutkować odrzuceniem oferty. Jeżeli złożone wyjaśnienia, informacje lub dokumenty potwierdzą wątpliwości Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. co do złożonej oferty, to ofert może zostać odrzucona.
- XIX.** Szpital Grochowski ma prawo wezwać Wykonawców do uzupełnienia informacji, dokumentów lub formularzy.
- XX.** Szpital Grochowski ma prawo do unieważnienia procedury na każdym etapie jej przeprowadzenia bez podania przyczyny i bez ponoszenia z tego tytułu żadnych kosztów.
- XXI.** Złożone oferty są jawne i będą dostępne, na wniosek, od dnia następującego po dniu, w którym upływa termin złożenia ofert.

Załącznikami do niniejszego zaproszenia są:

1. Załączniki nr: 1.1., 1.2., 1.3. do Zaproszenia – Opis Przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 2 do Zaproszenia – Formularz ofertowy,
3. Załącznik nr 3 do Zaproszenia – Parametry techniczne Tomografu Komputerowego,
4. Załącznik nr 4 do Zaproszenia – Projekt umowy wraz z załącznikami,
5. Załącznik nr 5 do Zaproszenia – Klauzula informacyjna.