

Warszawa, 11.10.2021 r.

Sygnatura sprawy: **K/COVID-19/5/2021**

OGŁOSZENIE O 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-19/5/2021**.

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, nr 1a i nr 1b** do Ogłoszenia.
- V. Parametry techniczne Tomografu Komputerowego określa **załącznik nr 3** do Ogłoszenia.
- 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 Ogłoszenia.



- 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:
- Cena oferty brutto** – waga kryterium 70 % (maksymalna liczba punktów do uzyskania: 70,00 pkt), sposób wyliczenia punktacji:
 - ocenie podlega cena brutto oferty podana w formularzu ofertowym, z uwzględnieniem poprawek omyłek rachunkowych i innych omyłek mających wpływ na cenę brutto oferty;
 - 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.
 - 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.
 - Gwarancja** (termin gwarancji) 10 % (maksymalna liczba punktów do uzyskania: 10,00 pkt), sposób wyliczenia punktacji:
 - termin gwarancji 24-35 miesięcy – 0,00 punktów,
 - termin gwarancji 36-47 miesięcy – 4,00 punktów,
 - termin gwarancji 48-59 miesięcy – 8,00 punktów,
 - termin gwarancji 60 i więcej miesięcy – 10,00 punktów.
 - Ocenie podlegają wyłącznie oferty spełniające minimalne wymagania określone w Ogłoszeniu (nie zachodzi podstawa odrzucenia oferty).
 - Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która spełnia wymagania określone w Ogłoszeniu i uzyska największą łączną liczbę punktów (suma punktów z wszystkich kryteriów).
 - Wykonawca przed podpisaniem umowy, wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości całkowitej wartości umowy w formie do wyboru:
 - 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-19/5/2021** 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-19/5/2021** 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-19/5/2021** 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-19/5/2021** 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-19/5/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),

**(prosimy o znaczenie w jakiej formie Wykonawca będzie wnosił zabezpieczenie, przed podpisaniem umowy z najkorzystniejszą ofertą,)*

- 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 Ogłoszenia.
 2. Wypełnione i podpisane formularze techniczno-użytkowe sporządzone według wzorów stanowiących **załączniki: nr 1, nr 1a i nr 1b** do Ogłoszenia.
 3. Foldery informacyjne (materiały informacyjne, katalogi produktów itp.) potwierdzające dane techniczne oferowanych urządzeń (parametry wskazane/występujące w formularzu Parametry techniczno-użytkowe).
 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 oryginał, podpisane przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy lub w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

XIII. Osoba uprawniona do kontaktu:

- 1) Natalia Klimek, tel. (22) 51 52 613, e-mail: nklimek@grochowski.waw.pl i
- 2) Małgorzata Ziółek, tel. (22) 51 52 743, e-mail: mziolok@grochowski.waw.pl.

XIV. Tylko oferty spełniające wymagania określone w Ogłoszeniu, 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 przysłać 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 22 października 2021 r. do godziny 11.00.**

XVII. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **22 października 2021 r. o godzinie 11.30** 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.

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 ogłoszenia są:

1. Załączniki nr: 1, 1a i 1b do Ogłoszenia – Opis Przedmiotu zamówienia.
2. Załącznik nr 2 do Ogłoszenia – Formularz ofertowy.
3. Załącznik nr 3 do Ogłoszenia – Parametry techniczne Tomografu Komputerowego.
4. Załącznik nr 4 do Ogłoszenia – Projekt umowy.
5. Załącznik nr 5 do Ogłoszenia – Klauzula informacyjna.

**ZATWIERDZIŁ
ZARZĄD SPÓŁKI**

