



PALUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

88-400 Żnin, ul. Szpitalna 30, tel. 52 3031341, fax 52 3031344, www.szpitalznin.pl, e-mail: szpitalznin@szpitalznin.pl, NIP: 562-16-88-969 REGON: 093213309
TELEFONY WEW.: 160-Sekretariat, 133-Gł. Księgowa, 166-Zamówienia Publiczne 190-Kierownik Działu Tech.-Gosp., 171-Magazyn, 158-Statystyka Medyczna

PCZ/II-ZP/07/2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający

Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z o. o.

Adres: ul. Szpitalna 30, 88-400 Żnin

Tel.: +48 (052) 303-13-41, Fax: +48 (052) 303-13-44

adres strony internetowej: www.szpitalznin.pl

NIP: 562-16-88-969, REGON: 093213309

ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o udzielenia zamówienia w formie rozeznania cenowego na
Dostawę sprzętu medycznego realizowaną w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Pałuckim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie” nr POIS.09.01.00-00-0344/18
w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego
oś priorytetowa IX **Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia**
Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020

w zakresie:

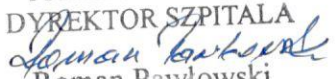
Pakiet 1 – Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych – 1 szt.

Pakiet 2 – Pulsoksymetr – 3 szt.

Pakiet 3 – Zestaw do trudnej intubacji – 1 szt.

Pakiet 4 – Zestaw do intubacji i wentylacji – 2 szt

o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2018r. poz. 1986 ze zm.), (dalej „ustawa Pzp”)

PREZES ZARZĄDU
DYREKTOR SZPITALA

Roman Pawłowski

Żnin, dnia 16.05.2019r.





PCZ/II- ZP/07/2019

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
dla osób biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. – ul. Szpitalna 30, 88-400 Żnin**;
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Pałuckim Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie** jest Pani Hanna Mróz, adres e-mail: kadry2@szpitalznin.pl, adres jw. z dopiskiem IOD;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę **Sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Pałuckim Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie**. Nr post.: **PCZ/II-ZP/07/2019**;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), dalej zwana „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy - Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO - prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.



PCZ/II- ZP/07/2019

1. Zamawiający:

Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z o. o.

Adres: ul. Szpitalna 30, 88-400 Żnin

Tel.: +48 (052) 303-13-41, Fax: +48 (052) 303-13-44

adres strony internetowej: www.szpitalznin.pl

NIP: 562-16-88-969, REGON: 093213309

Zamówienia publiczne:

Tel.: +48 (052) 303-13-41 wew 166,

e-mail : zamowienia@szpitalznin.pl

2. Tryb udzielenia zamówienia

- 2.1. Zamówienie o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2018r.poz. 1986 z późn. zm.), (dalej „ustawa Pzp”) i nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

3. Przedmiot zamówienia

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa Sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Pałuckim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie” nr POIS.09.01.00-00-0344/18 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020

- 3.2. Kod Wspólnego słownika zamówień (CPV): 3100000-1 – Urządzenia medyczne

- 3.3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym wymagane przez Zamawiającego parametry techniczne sprzętu medycznego, zawarte zostały w Załącznikach nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 do Zapytania ofertowego - Zestawienie warunków i parametrów technicznych:

Pakiet 1 – Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych – 1 szt.

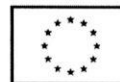
Pakiet 2 – Pulsoksymetr – 3 szt.

Pakiet 3 – Zestaw do trudnej intubacji – 1 szt.

Pakiet 4 – Zestaw do intubacji i wentylacji – 2 szt.

Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego oraz we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

- 3.4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na wybrane Pakiety 1,2,3,4, zgodnie z Załącznikiem nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 do zapytania ofertowego – Opis przedmiotu zamówienia - Zestawienie warunków i parametrów technicznych.
- 3.5. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich rubryk w wybranym załączniku, dotyczącym warunków i parametrów technicznych sprzętu, na który składa ofertę.
- 3.6. Jeżeli w zapytaniu ofertowym użyto oznaczeń lub parametrów wskazujących konkretnego producenta, konkretny produkt, wskazano znaki towarowe, patenty lub pochodzenie Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych, przez które należy rozumieć produkty o parametrach nie gorszych od przedstawionych w opisie przedmiotu zamówienia i spełniające, co najmniej w tym samym zakresie wymagania Zamawiającego. Wykonawca powołujący się na rozwiązania równoważne opisywane przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać w ofercie, że oferowane przez niego produkty spełniają wymagania Zamawiającego.
- 3.7. Dostarczone urządzenia medyczne muszą być fabrycznie nowe, kompletne, oznakowane znakiem CE, posiadać niezbędne instrukcje oraz właściwie dokumenty zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2017r poz. 211).



PCZ/II- ZP/07/2019

- 3.8. Uruchomienie sprzętu oraz przeszkolenie personelu w zakresie racjonalnej eksploatacji urządzeń nastąpi w siedzibie Zamawiającego.

4. Termin wykonania zamówienia

- 4.1. Wymagany termin dostawy sprzętu medycznego: maksymalnie 2 tygodnie od dnia zawarcia umowy.

5. Opis sposobu obliczenia ceny i wymagania Zamawiającego dotyczące realizacji zamówienia

- 5.1. Cena oferty musi być podana w polskich złotych (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku), jednoznacznie określona, kompletna i ostateczna oraz zawierać koszt dostawy do siedziby Zamawiającego, koszt instalacji i uruchomienie aparatu oraz szkolenie personelu w zakresie obsługi (potwierdzone wydaniem zaświadczeń imiennych lub certyfikatów) oraz dostarczenie instrukcji obsługi (przy przekazaniu aparatu).
- 5.2. Sposób obliczenia ceny został określony w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik Nr 1 do SIWZ. Oferowana przez Wykonawcę cena oferty to cena brutto.
- 5.3. W treści Formularza oferty - Załącznik 1 do zapytania ofertowego, Wykonawca musi podać **termin dostawy** (wymóg Zamawiającego: maksymalnie 2 tygodnie)
- 5.4. W treści Formularza oferty - Załącznik 1 do zapytania ofertowego, Wykonawca musi podać **okres gwarancji** (wymóg Zamawiającego: minimalny okres gwarancji wynosi 36 miesięcy)
- 5.5. Termin płatności za dostarczony sprzęt medyczny - 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

6. Kryteria oceny ofert

- 6.1. Przy wyborze ofert Zamawiający kierować się będzie kryteriami:
- **cena - 60%**
 - **termin dostawy - 20%**
 - **okres gwarancji - 20%**
- 6.2. Punktacja dla kryterium **cena** dokonywana będzie z uwzględnieniem relacji do najkorzystniejszych warunków zaproponowanych w ocenianej Grupie i przedstawia się następująco:

$$\text{Wartość kryterium cena} - WKc = \frac{C_{min}}{C_o} \times Rc \times 100$$

C_{min} - najniższa cena brutto spośród oferowanych w ocenianej Grupie,

C_o - cena brutto ocenianej oferty

Rc - ranga kryterium cenowego: **60%**

- 6.3. Punktacja dla kryterium **termin dostawy (maksymalnie 2 tygodnie od dnia zawarcia umowy)** dokonywana będzie na podstawie przyznanych punktów za oferowaną długość terminu dostawy sprzętu medycznego w poszczególnych pakietach. Termin dostawy należy wpisać w Formularzu oferty i zostanie oceniony według następujących zasad:
- w przypadku zaoferowania **terminu dostawy do 1 tygodnia**, Wykonawca otrzyma **20 punktów**
 - w przypadku zaoferowania **terminu dostawy do 2 tygodni**, Wykonawca otrzyma **0 punktów**
- 6.4. Punktacja dla kryterium **okres gwarancji (minimum 36 miesięcy)** dokonywana będzie na podstawie przyznanych punktów za oferowaną długość okresu gwarancji, którym objęty będzie sprzęt medyczny w poszczególnych pakietach. Okres gwarancji należy wpisać w formularzu oferty i zostanie oceniony według następujących zasad:

PCZ/II- ZP/07/2019

- w przypadku zaoferowania **minimalnego** okresu gwarancji , tj. **36 miesięcy**, Wykonawca otrzyma **0 punktów**
- w przypadku zaoferowania okresu gwarancji wynoszącego **48 miesięcy**, Wykonawca otrzyma **10 punktów**
- w przypadku zaoferowania **maksymalnej** okresu gwarancji tj. **60 miesięcy**, Wykonawca otrzyma **20 punktów**.

Zamawiający określa minimalną oraz maksymalną długość okresu gwarancji, w okresach miesięcznych: **36, 48 i 60 miesięcy**. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia **co najmniej 36** miesięcznej gwarancji. Wykonawca może zaproponować okresu gwarancji dłuższy niż wyznaczony maksymalny 60 miesięcy, jednak w tym przypadku otrzyma maksymalną ilość 20 punktów. W przypadku gdy Wykonawca w ogóle nie wskaże w ofercie oferowanego okresu gwarancji zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje minimalny 36 miesięczny okres gwarancji.

Ocena ofert odbywać się będzie oddzielnie dla każdego Pakietu (1, 2, 3, 4).

Ocena końcowa to suma uzyskanych punktów w powyższych kryteriach oceny ofert.

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia określonych powyżej zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt.

7. Dokumenty i oświadczenia składane wraz z ofertą oraz sposób przygotowania oferty

7.1. Oferty składane przez Wykonawców, muszą zawierać:

- Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego - **Formularz oferty** - wypełniony i podpisany przez Wykonawcę
- Załącznik nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4** do zapytania ofertowego (wybrane formularze właściwe dla Pakietu, na które Wykonawca składa ofertę) – **Opis przedmiotu zamówienia** potwierdzający, wymagane przez Zamawiającego warunki i parametry techniczne - wypełniony i podpisany przez Wykonawcę.
- Opisy, katalogi, foldery, prospekty, informacje producenta**, zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające spełnianie wszystkich parametrów technicznych zawartych w Załączniku nr od 2.1 do 2.4 do zapytania ofertowego. Dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski - załączyć do oferty
Uwaga: opisy, katalogi, specyfikacje załączone do oferty wykonawcy winny być czytelnie oznaczone, którego parametru dotyczą
- Dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego sprzętu do obrotu** zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2017r poz. 211). tj.: deklaracja zgodności wytwórcy, certyfikat jednostki notyfikowanej (dotyczy klas wyrobów medycznych określonych w art.29 ust. 5 ustawy o wyrobach medycznych) – kopie załączyć do oferty.
- Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeśli ofertę składa w imieniu Wykonawcy pełnomocnik)

7.2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

7.3. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.

7.4. Oferta powinna być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e w dokumentach rejestrowych podmiotu do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającego odpowiednie pełnomocnictwo do dokonania niniejszej czynności prawnej udzielone przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu.

7.5. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

7.6. Oferta musi być sporządzona pismem maszynowym lub inną trwałą, czytelną techniką. Nie dopuszcza się składania ofert w innej formie niż pisemna.

7.7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.



PCZ/II- ZP/07/2019

- 7.8. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę/y podpisującą ofertę.
- 7.9. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, z wyłączeniem pełnomocnictw które dla swej ważności winny być potwierdzone notarialnie.
- 7.10. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 7.11. Wzory formularzy – Załączniki do zapytania ofertowego, należy wypełniać ściśle według wymagań określonych w niniejszym zapytaniu. Zamawiający nie dopuszcza dokonywania w treści załączonych formularzy jakichkolwiek zmian.
- 7.12. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, wyjaśnienia oraz inne dokumenty, jak i odpowiedzi na w/w, przekazywane Zamawiającemu przez Wykonawców, jak i Wykonawcom przez Zamawiającego, winny dla swej ważności mieć formę **pisemną** lub **e-mail**. Każda ze stron na żądanie drugiej zobowiązana jest niezwłocznie potwierdzić fakt otrzymania oświadczenia, wniosku, zawiadomienia oraz innych informacji, w formie faksu lub e-mail.
- 7.13. W związku z obowiązkiem informacyjnym przewidzianym w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą, i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał, Wykonawca będzie musiał wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje zamawiającemu, i których dane pośrednio pozyskał, chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO. W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił w/w obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu, **Wykonawca składa oświadczenie o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO** (pkt. 7 Formularza ofertowego). W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych, niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

8. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

- 8.1. Oferty prosimy **składać osobiście w Sekretariacie Zamawiającego (budynek Dyrekcji)** lub wysłać na adres:

**Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.
ul. Szpitalna 30
88-400 Żnin**

do dnia **24.05.2019r.**, godz. **10⁰⁰**, z dopiskiem na kopercie :

„Oferta na dostawę sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn.
„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Pałuckim
Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”
w zakresie Pakietów nr.....(wypełnić)

Miejsce otwarcia ofert: ŚWIETLICA (budynek Oddział Gin-Poł.) Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. – ul. Szpitalna 30, 88-400 Żnin, **dnia 24.05.2019r., godz. 10¹⁵.**

W przypadku niejasności w zapytaniu, prosimy o kontakt:

- Ewa Galas-Gąsior - Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
- Tel.: (052) 30-31-341 wew. 181.
- lek. med. Jacek Koszek – Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa – Tel. (052) 30-31-341 wew. 312
- Beata Rozmarynowska – st. ref. ds. zamówień publicznych – Tel.: (052) 30-31-341 wew. 166.
zamowienia@szpitalznin.pl



PCZ/II- ZP/07/2019

9. Informacje o wyborze oferty

- 9.1. Zamawiający poinformuje o wyborze Wykonawcy zamieszczając informację na stronie internetowej.
- 9.2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana w ramach niniejszego postępowania, zostanie o tym fakcie powiadomiony w formie pisemnej lub za pomocą poczty elektronicznej.
- 9.3. W sytuacji kiedy Wykonawca, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający ma prawo podpisać umowę z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza spośród pozostałych poddanych ocenie ofert.
- 9.4. Zgodnie z wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków w ramach projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFRR otrzymanie tylko jednej ważnej oferty w niniejszym postępowaniu nie jest wystarczające dla udokumentowania, że zamówienie zostanie wykonane po cenie nie wyższej niż cena rynkowa. W związku z powyższym, aby móc wybrać ofertę najkorzystniejszą - w niniejszym postępowaniu muszą być złożone co najmniej dwie ważne oferty (spełniające warunki zapytania ofertowego). Oferta niezgodna z zapytaniem ofertowym nie stanowi oferty ważnej. W przypadku wpłynięcia w postępowaniu tylko jednej ważnej oferty Zamawiający jest uprawniony do „uzupełnienia” udokumentowania o ofertę „konkurencyjną” – np. pozyskania wydruków ze stron internetowych z opisem towaru/usługi i ceną lub innej oferty przesłanej pocztą elektroniczną/faxem z informacją na temat ceny za określony towar/usługę, albo innego dokumentu – w takim przypadku udzieli zamówienia Wykonawcy tylko w przypadku, gdy oferta Wykonawcy będzie najkorzystniejsza.

10. Unieważnienie postępowania

- 10.1. Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania, jeżeli wystąpią następujące okoliczności:
- a) Wszystkie oferty, które wpłynęły w danym postępowaniu były wadliwe i nie można usunąć ich wad.
 - b) W toku postępowania ujawniono niemożliwą do usunięcia wadę postępowania uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.
 - c) W postępowaniu wpłynęło tylko 1 ważna oferta i niemożliwe będzie spełnienie warunku określonego w rozdz. 9 pkt 9.4. lub cena oferty złożonej w postępowaniu będzie wyższa niż oferty „uzupełniająca udokumentowanie”.
 - d) Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
 - e) Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn.
 - f) Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z któregośkolwiek z uprawnień wskazanych w ww. punktach.

11. Postanowienia końcowe

- 11.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontaktowania się i wezwania do wyjaśnień treści złożonej oferty lub dokumentów, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
- 11.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dalszego nie rozpatrywania oferty w szczególności w przypadku, gdy nie będzie odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do wyjaśnień treści złożonej oferty lub dokumentów.
- 11.3. Niniejsza oferta nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 11.4. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia w rozumieniu przepisów Prawa zamówień publicznych oraz nie kształtuje zobowiązania Zamawiającego do przyjęcia którejkolwiek z ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert i unieważnienia rozeznania (Zapytania ofertowego).



PCZ/II- ZP/07/2019

- 11.5.** Wykonawcy nie przysługuje przewidziana Prawem zamówień publicznych procedura odwoławcza od decyzji Zamawiającego o wyborze oferty.

Załączniki:

1. Formularz oferty – Załącznik nr 1
2. Opis przedmiotu zamówienia – zestawienie warunków i parametrów technicznych – Załącznik nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4
3. Wzór umowy – Załącznik nr 3