



# MIĘDZYLESKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W WARSZAWIE

04 – 749 Warszawa ul. Bursztynowa 2

tel. (+48 22) 47 35 300 fax (+48 22) 815 67 39 [www.mssw.pl](http://www.mssw.pl) [kancelaria@mssw.pl](mailto:kancelaria@mssw.pl)

Warszawa, dn. 28.08.2020 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### *Zaproszenie do składania ofert*

w postępowaniu prowadzonym z uwzględnieniem art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 374, z późn. zm.) w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego”, którego beneficjentem jest Województwo Mazowieckie.

**na zakup aparatu do hemodializy i hemodiafiltracji (2 szt.) oraz jego usługi serwisowej w okresie gwarancji.**

### **I. Zamawiający**

Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie

ul. Bursztynowa 2; 04-749 Warszawa

Nr tel. 22 47 35 301

Godziny urzędowania MSSW: poniedziałek - piątek 7:30-15:00

Adres poczty elektronicznej: [administracja@mssw.pl](mailto:administracja@mssw.pl)

Strona internetowa Zamawiającego: [www.mssw.pl](http://www.mssw.pl)

### **II. Tryb zamówienia**

1. Niniejsze zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) w związku z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 374, z późn. zm.)

2. Niniejsze zamówienie jest przeprowadzane zgodnie z zachowaniem zasady konkurencyjności, w sposób zapewniający przejrzystość oraz zachowanie uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia do Wykonawcy z zapytaniem dotyczącym dodatkowych informacji, dokumentów lub wyjaśnień.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

6. Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

7. W uzasadnionych wypadkach, w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować lub uzupełnić treść zaproszenia do składania ofert. O dokonanej zmianie poinformuje wszystkich Oferentów.

8. Nie przewiduje się udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.



9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru, jeżeli otrzymane oferty nie będą spełniały jego oczekiwań.

### III. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest:

**Zakup fabrycznie nowego Aparatu do Hemodializy i Hemodiafiltracji (2 szt.) oraz jego usługi serwisowej w okresie gwarancji.**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert.

Zamawiający nie dopuszcza dostaw częściowych poszczególnych elementów aparatu. Dostarczony sprzęt musi być kompletny, oznakowany, posiadać niezbędne instrukcje, gwarancje i dokumentację w języku polskim, w odpowiednich opakowaniach zapewniających należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczanego sprzętu przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniem itp.,

**Wymagany okres gwarancji – 36 miesięcy**

### IV. Termin wykonania dostawy:

Maksymalnie 60 dni od dnia zawarcia umowy.

### V. Warunki udziału w postępowaniu:

W celu potwierdzenia, że oferowane dostaw odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda:

- a) Świadectw i atestów: deklaracja zgodności lub świadectwo rejestracji, świadectwo dopuszczenia do obrotu, świadectwo jakości, świadectwo dopuszczenia do stosowania w placówkach służby zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
- b) Szczegółowy opis oferowanego przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem elementów: prospekty, foldery, ulotki, materiały informacyjne w języku polskim dla oferowanego asortymentu wraz z danymi technicznymi potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry

Wykonawca wraz z formularzem ofertowym Zał. Nr 1 zobowiązany jest załączyć ww. dokumenty wraz z wypełnionym załącznikiem nr 2 do niniejszego zaproszenia „parametry techniczne – użytkowe”.

Brak wymaganych dokumentów daje podstawę Zamawiającemu do odrzucenia oferty.

### VI. Opis kryteriów którymi będzie się kierował Zamawiający przy wyborze ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród ofert Wykonawców, którzy zaoferują najniższą cenę.

#### Kryterium

Cena aparatu -100%



## VII. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć drogą mailową do dnia **31.08.2020 r. godz. 10.30** na adres [kanclaria@mssw.pl](mailto:kanclaria@mssw.pl) w tytule „**Aparat do Hemodializy i Hemodiafiltracji (2 szt.) oraz jego usługi serwisowej w okresie gwarancji**”.
2. Celem dokonania zmian bądź poprawek - wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w zaproszeniu terminu składania ofert.

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

### **Załączniki do niniejszego zaproszenia stanowiące jego integralną część:**

1. Formularz Ofertowy
2. Parametry techniczno – użytkowe
3. Projekt umowy określający warunki na jakich Zamawiający będzie udzielał zamówienia.  
Projekt nie podlega negocjacji oraz żadnym zmianom.
4. Wzór Protokołu dostawy

