



Szczerców, 21 sierpnia 2017 r.

Nr sprawy: SPZOZ.ZP.2.2017

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

dla zamówienie publicznego, którego wartość nie przekracza  
wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro

### I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szczercowie  
ul. Mickiewicza 39b  
97-420 Szczerców  
tel. 44 631 80 20  
fax: 44 631 80 73  
e – mail: [spzoz@szczercow.pl](mailto:spzoz@szczercow.pl)

Niniejszym zapraszamy do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa systemu do prób wysiłkowych (bieżni) z oprogramowaniem i komputerem dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Szczercowie”.

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: „Dostawa systemu do prób wysiłkowych (bieżni) z oprogramowaniem i komputerem dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Szczercowie”.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

**Nr kategorii Wspólnego Słownika Zamówień: Kod CPV: 33.10.00.00 - 1 - Urządzenia medyczne.**

1) Wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik Nr 3** „Opis przedmiotu zamówienia/specyfikacja techniczna” do niniejszego zaproszenia.

2) Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę, montaż, uruchomienie oraz szkolenie pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3) Sprzęt medyczny musi być dopuszczony do obrotu i użytku na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 211), musi posiadać oznaczenie CE określające zgodność z normami Unii Europejskiej.

4) Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, nie regenerowany, nie rekondycjonowany i nieobciążony prawami osób trzecich.

5) Rok produkcji zaoferowanego przez Wykonawcę sprzętu nie może być starszy niż 2017 r.

6) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zgodność oznakowania, wyposażenia oraz innych parametrów aparatury z obowiązującymi przepisami prawa.

7) Zamawiający ma prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów techniczno - użytkowych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień do Wykonawcy.

8) Opis oferowanego sprzętu nie powinien budzić żadnej wątpliwości Zamawiającego. Z opisu powinno wynikać, że oferowany przedmiot zamówienia jest o takich samych parametrach, jakie wymaga Zamawiający lub parametrach lepszych, poprzez dokładne wskazanie parametrów zaoferowanego przedmiotu zamówienia wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w **Załączniku Nr 3** do niniejszego zaproszenia.

9) Dostarczony sprzęt musi posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE tj. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

#### 10) Serwis gwarancyjny, pogwarancyjny oraz szkolenia

##### a) Szkolenia:

- Wykonawca będzie zobowiązany do przeprowadzenia, co najmniej jednego szkolenia personelu Zamawiającego, tj. wskazanych przez niego osób w terminach uzgodnionych z Zamawiającym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego użytkowania dostarczonego sprzętu, w tym mycia, dezynfekcji i sposobu przechowywania dostarczonego sprzętu.



- Wykonawca będzie zobowiązany do przeprowadzenia pierwszego szkolenia personelu Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze od daty dostarczenia i instalacji sprzętu, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym.

- Szkolenia przeprowadzane będą w siedzibie Zamawiającego oraz w terminach i godzinach wskazanych przez Zamawiającego.

**b) Warunki serwisu gwarancyjnego:**

- Wymagany minimalny okres gwarancji wynosi **24 miesięcy**. Maksymalny okres gwarancji wynosi **60 miesięcy**.

- Gwarancja obejmuje obowiązkowe, narzucone przez producenta usługi serwisowe wraz z okresowymi przeglądami i konserwacją.

- Gwarancja obejmuje: czas i koszty dojazdu serwisanta, pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów eksploatacyjnych, zużywalnych wskazanych w instrukcji serwisowej przez producenta do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów gwarancyjnych.

- Wykonawca jest zobowiązany w zakresie usługi serwisowej przekazać Zamawiającemu urządzenie w stanie pełnej gotowości do wykonywania badań.

- Wykonawca jest zobowiązany w okresie udzielonej gwarancji, do dokonania, co najmniej 1 nieodpłatnego przeglądu gwarancyjnego w każdym roku jej obowiązywania wraz z konserwacją na warunkach wynikających z gwarancji producenta.

- Wykonawca zobowiązany będzie w ramach serwisu gwarancyjnego do reakcji serwisu technicznego w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. „Reakcja serwisu” jest to działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy. Dopuszcza się wydłużenie wymaganego czasu podjęcia naprawy pod warunkiem uzgodnienia tego z Zamawiającym.

- Wykonawca jest zobowiązany do zakończenia naprawy przedmiotu zamówienia w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od momentu podjęcia naprawy.

- W przypadku naprawy przekraczającej termin 3 dni roboczych, Wykonawca dostarczy aparat zastępczy.

- Wykonawca jest zobowiązany do wymiany przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku 3 napraw w okresie trwania gwarancji.

- W przypadku konieczności wymiany przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji, gwarancja jest wznowiana.

- Serwis aparatury medycznej musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

**c) Warunki serwisu pogwarancyjnego:**

- Wykonawca jest zobowiązany zapewnić minimum trzyletnią obsługę serwisową po upływie okresu udzielonej gwarancji.

- Wykonawca zobowiązany jest do jednego bezpłatnego przeglądu pogwarancyjnego wraz z konserwacją urządzenia w terminie nie krótszym niż 10 miesięcy od zakończenia gwarancji.

- Gwarancja produkcji części zamiennych: min. 10 lat.

### III. WARUNKI REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, ul. Mickiewicza 39b, 97-420 Szczerców w godzinach 9:00 – 14:00 w dzień roboczy (od poniedziałku do piątku) na własny koszt i ryzyko, a także wyda przedmiot zamówienia w stanie gotowym do użytku. Wykonawca dostarczy sprzęt w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części sprzętu medycznego, (jeśli występują) wraz z kserokopią dokumentów wynikających z ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 211), o których mowa w **Załączniku Nr 4** do niniejszego zaproszenia.

2. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostarczenia sprzętu z wyprzedzeniem 2 dni roboczych.

3. Przy odbiorze przedmiotu dostawy powinien być obecny kompetentny przedstawiciel Wykonawcy z kompletem dokumentów. Czynność odbioru kompletnej dostawy strony zobowiązują się potwierdzić na piśmie.

4. Przekazanie do użytku gotowego do pracy sprzętu wraz z kompletem dokumentów (w tym instrukcja obsługi w języku polskim, karty gwarancyjne w języku polskim, zaświadczenie dla personelu medycznego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu (po odbytym szkoleniu), założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń), oraz z kserokopią dokumentów, o których mowa w **Załączniku Nr 4**



do niniejszego zaproszenia, potwierdzonych „za zgodność z oryginałem” - zostanie stwierdzone protokołem zdawczo - odbiorczym podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę.

5. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.

6. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.

7. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.

8. Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów faks oraz innych niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w niniejszym zaproszeniu oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik Nr 5** do niniejszego zaproszenia.

10. Wykonawca zapewnia transport do siedziby Zamawiającego na własny koszt.

11. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia przy odbiorze lub po przekazaniu do użytku gotowego do pracy sprzętu wraz z kompletem dokumentów, wad jakościowych dostarczonego sprzętu lub w przypadku stwierdzenia uszkodzenia sprzętu czy też w przypadku dostarczenia sprzętu niezamówionego.

12. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych sprzętu.

13. Reklamacja będzie składana telefonicznie, faksem lub e-mailem przez Kierownika Referatu ds. Administracyjnych Zamawiającego lub osobę upoważnioną i każdorazowo niezwłocznie potwierdzona na piśmie.

14. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu wadliwego na sprzęt bez wad na swój koszt w ciągu 20 dni od otrzymania informacji o reklamacji od Zamawiającego, dotyczącej uszkodzenia sprzętu, wad jakościowych i w przypadku dostarczenia sprzętu niezamówionego.

15. W przypadku dostarczenia sprzętu niezamówionego przez Zamawiającego zostanie on zwrócony Wykonawcy na jego koszt.

16. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty

17. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za prawidłowe i terminowe wykonanie umowy wynagrodzenie określone w formularzu ofertowym, stanowiącym **Załącznik Nr 1** do niniejszego zaproszenia i zgodne z cenami podanymi w formularzu cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 2** do niniejszego zaproszenia. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu i umowie stanowiącej **Załącznik Nr 5** do niniejszego zaproszenia oraz obowiązującymi przepisami, realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszty transportu, opakowania, ubezpieczenia, montażu, szkolenia pracowników w siedzibie Zamawiającego i inne koszty, jeśli występują, bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa).

18. Podstawą wystawienia faktury jest podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę protokół zdawczo-odbiorczy przedmiotu zamówienia.

19. Wykonawca wyrazi zgodę na termin płatności do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

#### IV. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – **do 28 dni od dnia podpisania umowy.**

2. Zawarcie umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi niezwłocznie po dokonaniu oceny i wyborze najkorzystniejszej oferty.

#### V. SPOSÓB UZYSKANIA INFORMACJI DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w siedzibie Zamawiającego - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szczercowie, ul. Mickiewicza 39b, 97-420 Szczerców lub telefonicznie: 44 631 80 73 lub e-mailowo: [spzoz@szczercow.pl](mailto:spzoz@szczercow.pl)

Osobą do kontaktów z Wykonawcami jest: Mirosława Szkudlarek, pokój nr 18A, tel. 44 631 80 73, fax. 44 631 80 73.

Zamawiający i Wykonawca przekazują wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje pisemnie, telefonicznie, faksem lub drogą elektroniczną. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w niniejszym zaproszeniu – SPZOZ.ZP.2.2017

#### VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT ORAZ SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna zawierać całość przedmiotu zamówienia.



2. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, stanowiącym **Załącznik Nr 1** do niniejszego zaproszenia.
3. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, trwała i czytelna technika, wypełniona i parafowana w całości oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
4. Wszelkie poprawki muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:
  - 1) katalogi/foldery/prospekty/zdjęcia/opisy techniczne oferowanego sprzętu, certyfikaty i świadectwa wymagane ustawą o wyrobach medycznych, informacje producenta potwierdzające spełnienie opisanych parametrów technicznych, określonych w tabeli pn. Opis przedmiotu zamówienia/specyfikacja techniczna, stanowiącym **Załącznik Nr 3** do niniejszego zaproszenia. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski;
  - 2) Oświadczenie Wykonawcy stanowiącym **Załącznik Nr 4** do niniejszego zaproszenia.
6. Dokumenty, które Wykonawcy, muszą złożyć w ofercie:
  - 1) Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy, zgodnie z wzorem stanowiącym **Załącznik Nr 1** do niniejszego zaproszenia.
  - 2) Wypełniony i podpisany Formularz cenowy, zgodnie z wzorem stanowiącym **Załącznik Nr 2** do niniejszego zaproszenia.
  - 3) Wypełnioną i podpisaną tabelę pn. Opis przedmiotu zamówienia/specyfikacja techniczna, zgodnie z wzorem stanowiącym **Załącznik Nr 3** do niniejszego zaproszenia.
  - 4) W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
  - 5) Dokument potwierdzający aktualny wpis do rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
7. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy przesłać **do dnia 29 sierpnia 2017 r. do godziny 14.00** w formie pisemnej, w jeden z następujących sposobów:
  - w wersji elektronicznej na adres e-mail: [spzoz@szczercow.pl](mailto:spzoz@szczercow.pl),
  - za pośrednictwem faxu na nr tel. 44 631 80 73,
  - w siedzibie Zamawiającego – Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej, ul. Mickiewicza 39b, 97-420 Szczerców, pokój nr 18A,
  - przesyłką pocztową na adres Zamawiającego - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mickiewicza 39b, 97-420 Szczerców.
8. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
9. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
10. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

## VII. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1. Za ofertę najkorzystniejszą spośród ofert ważnych zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

Lp.	Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów
1.	Cena	65%	65 pkt
2.	Długość okresu gwarancji	20%	20 pkt
3.	Koszt pogwarancyjnej usługi serwisowej	15%	15 pkt
RAZEM		100%	100 pkt

- 1) Kryterium 1: Cena (C) – 65%

Cena oferty to cena brutto obliczona w następujący sposób:

Cena brutto = wartość netto + należny podatek VAT.

Cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją całości zamówienia.

Cenę oferty należy ująć w Formularzu ofertowym podając ją cyframi i słownie.



Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone w następujący sposób:

$$C = \frac{C_{min}}{C_b} \times 100 \times 65\%$$

gdzie:

C – liczba punktów przyznanych w kryterium CENA;

C<sub>min</sub> – najniższa cena oferty spośród ofert ważnych;

C<sub>b</sub> – cena oferty badanej.

W kryterium „cena” oferta może otrzymać maksymalnie 65 pkt (%).

2) Kryterium 2: Długość okresu gwarancji (G) – 20%

a) Ocena ofert w kryterium, dokonana zostanie w oparciu o oświadczenie Wykonawcy złożone w Formularzu ofertowym.

Wykonawca w Formularzu ofertowym, musi zaoferować „długość okresu gwarancji” na zaoferowany przedmiot zamówienia liczonej od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego przedmiotu zamówienia.

b) Punkty za kryterium „długość okresu gwarancji” na zaoferowany przedmiot zamówienia zostaną obliczone w następujący sposób:

$$G = \frac{G_b}{G_{max}} \times 100 \times 20\%$$

gdzie:

G - liczba punktów przyznanych w kryterium: DŁUGOŚĆ OKRESU GWARANCJI;

G<sub>b</sub> - okres gwarancji w ofercie badanej;

G<sub>max</sub> - najdłuższy okres gwarancji spośród ofert ważnych.

W kryterium „długość okresu gwarancji” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).

c) Maksymalny okres gwarancji na zaoferowany przedmiot zamówienia wymagany przez Zamawiającego wynosi 60 miesięcy. Zamawiający dokona oceny tego kryterium w zakresie od 24 do 60 miesięcy.

Zaoferowany przez Wykonawcę okres gwarancji dłuższy niż 60 miesięcy nie będzie dodatkowo punktowany.  
 d) Jeżeli Wykonawca zadeklaruje okres gwarancji na zaoferowany przedmiot zamówienia krótszy niż 24 miesiące lub nie wskaże okresu gwarancji, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z niniejszym zaproszeniem.

3) Kryterium 3: Koszt pogwarancyjnej usługi serwisowej (KUP) – 15%

a) Punkty za kryterium „koszt pogwarancyjnej usługi serwisowej” na zaoferowany przedmiot zamówienia zostaną obliczone w następujący sposób:

$$KUP = \frac{KUP_{min}}{KUP_b} \times 100 \text{ pkt} \times 15\%$$

gdzie:

KUP - liczba punktów przyznanych w kryterium: KOSZT POGWARANCYJNEJ USŁUGI SERWISOWEJ;

KUP<sub>min</sub> - najniższy koszt pogwarancyjnej usługi serwisowej;

KUP<sub>b</sub> - koszt pogwarancyjnej usługi serwisowej oferty badanej.

W kryterium „Koszt pogwarancyjnej usługi serwisowej” oferta może otrzymać maksymalnie 15 pkt. (%).

b) Wykonawca zobowiązany jest w zakresie świadczenia pogwarancyjnej usługi serwisowej do zagwarantowania stałej ceny (ryczałt) jednej usługi serwisowej, która będzie obowiązywać przez okres 3 lat po upływie okresu gwarancji.

Podane wynagrodzenie (ryczałt) z tytułu świadczenia usługi serwisowej musi uwzględniać:

- pracę serwisu, tj. przyjęcie zgłoszenia o usterce, czas i koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego, zakwaterowanie serwisanta
- oględziny, tj. sposób uzyskania informacji o usterce
- diagnostyka urządzenia, tj. rozpoznanie problemu

Przedmiotowe wynagrodzenie należne będzie Wykonawcy tylko w przypadku zlecenia przez Zamawiającego jakichkolwiek czynności wchodzących w zakres usługi serwisowej.

Powyższe wynagrodzenie nie obejmuje innych czynności dokonywanych przez serwis po zakończeniu etapu diagnozowania. Nie obejmuje ono również kosztów ewentualnych części zamiennych oraz ich montażu.

2. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę ważną, która uzyska największą liczbę punktów, obliczoną jako sumę punktów uzyskanych w kryteriach określonych powyżej zgodnie ze wzorem:



$$S = C + G + KUP$$

gdzie:

- S - łączna liczba punktów uzyskanych przez ofertę,
  - C - liczba punktów uzyskana w kryterium 1: „Cena”,
  - G - liczba punktów uzyskana w kryterium 2: „Długość okresu gwarancji”,
  - KUP - liczba punktów uzyskana w kryterium 3: „Koszt pogwarancyjnej usługi serwisowej”
3. Punktacja w kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zaproszeniu i będzie przedstawiać najkorzystniejszy bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert określonych w niniejszym zaproszeniu.
5. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaferować cen wyższych niż zaferowane pierwotnie w złożonych ofertach.
6. Cena ofert powinna być podana w złotych polskich i jest to cena brutto na podstawie ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014 r. (Dz.U. z 2014 r., poz. 915 z późn. zm.).
7. Cena podana w ofercie powinna uwzględniać wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i obejmować należny podatek VAT (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm.)). Ustalenie prawidłowej stawki podatku VAT, zgodnie z ww. przepisami należy do Wykonawcy.
8. Cena musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
9. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich.
10. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
11. Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców o wyniku postępowania oraz zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego. W zawiadomieniu wysłanym do Wykonawcy, którego oferta została wybrana, Zamawiający określi termin i miejsce zawarcia umowy, której wzór stanowi **Załącznik Nr 5** do niniejszego zaproszenia. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

#### VIII. TRYB POSTĘPOWANIA: Rozpoznanie Cenowe

#### IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE UMOWY

1. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę, będzie zobowiązany do podpisania umowy, której wzór stanowi **Załącznik Nr 5** do niniejszego zaproszenia.
2. Zamawiający dopuszcza negocjacje z Wykonawcą, którego oferta będzie najkorzystniejsza.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowego postępowania, bez podania przyczyn.

#### X. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2
3. Opis przedmiotu zamówienia/specyfikacja techniczna – załącznik nr 3.
4. Oświadczenie Wykonawcy – załącznik nr 4
5. Wzór umowy – załącznik nr 5.

Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Szczercowie  
**OSRODEK ZDROWIA W SZCZERCOWIE**  
97-420 Szczerców, ul. Mickiewicza 39 b  
tel. 44 631 80 20  
Regon 592157770, NIP 769-19-61-779  
Sygn. 954/140140/01/070/17

**KIEROWNIK**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Szczercowie

mgr Barbara Kałużewska