

NR SAG.3144.1.4.2023.DB

Tczew, dn. 13 lipca 2023 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na zakup i dostawę 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego z kopiarką i skanerem

Zapytanie ofertowe dotyczy zakupu i dostawy 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego z kopiarką i skanerem, w ramach dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 *Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia* na realizację projektu pn.: „**Wzmocnienie Infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w celu zwiększenia efektywności ich działania**”.

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

ul. Obrońców Westerplatte 10, 83-110 Tczew

NIP 593-10-26-553

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest w trybie udzielenia zamówień dla wartości równej lub wyższej niż 10.000,00 złotych netto, ale mniejszej niż 50.000,00 zł netto, zgodnie z Zarządzeniem Nr 5/2022 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tczewie z dnia 15 września 2022 r., w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000,00 zł.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego z kopiarką i skanerem, o minimalnych parametrach:
 - urządzenie wielofunkcyjne mono – kopiarka, drukarka, skaner - A3, wolnostojące
 - funkcje: drukowanie, kopiowanie, skanowanie
 - format drukowania/skanowania max: A3
 - technologia druku: laserowa
 - prędkość druku A4: min. 30 str./min.
 - dwustronne drukowanie i skanowanie sieciowe (LAN)
 - min. 2 kasety na papier
 - urządzenie gotowe do pracy (zawiera toner i wszystkie niezbędne akcesoria)



Proszę podać:

- koszt wydrukowania 1 strony długoterminowy (wg kosztu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych zakupionych u oferenta w okresie min 200 tys. stron)
 - koszt obowiązkowych przeglądów w okresie gwarancyjnym (jeśli takie są)
2. Dostawa i montaż zakupionego sprzętu nastąpi w pomieszczeniu znajdującym się w budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tczewie przy ul. Obrońców Westerplatte 10.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia najpóźniej w ciągu 30 dni od daty zawarcia umowy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania:

1. Do udziału w postępowaniu dopuszczeni zostaną jedynie Wykonawcy, którzy nie są powiązani z Zamawiającym osobowo.

Przez powiązania osobowe rozumie się wzajemne powiązania między którymkolwiek z osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy

a

osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Wykonawcy czynności związane z przygotowaniem oferty lub realizacją jej poszczególnych etapów.

2. Weryfikacja nastąpi w oparciu o oświadczenie przedstawiciela/li Wykonawcy o braku ww. powiązań osobowych z Zamawiającym. W sytuacji wystąpienia któregośkolwiek z powiązań, o którym mowa powyżej, Wykonawca będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją bez zastrzeżeń w całości warunków określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Oferta musi być złożona z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim pod rygorem nieważności.
3. Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
5. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

6. Naniesienie zmian w ofercie przez Wykonawcę zobowiązuje do złożenia podpisu w każdym miejscu dokonania zmiany.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
8. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. W sprawach nie regulowanych w niniejszym zaproszeniu do składania ofert stosuje się w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy prawa związane z przedmiotowym zamówieniem.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę można złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 27 lipca 2023 r. do godz. 9:00, w wersji papierowej w zamkniętej kopercie do Sekretariatu PSSE, pocztą na adres Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tczewie przy ul. Obrońców Westerplatte 10 lub w formie elektronicznej na e-mail: psse.tczew@sanepid.gov.pl.

Oferty otrzymane po wymaganym terminie nie będą rozpatrywane.

Koperta zawierająca ofertę musi być opatrzona opisem zawierającym nazwę Oferenta oraz wskazaniem nazwy zapytania ofertowego, którego dotyczy złożona oferta.

Oferty w formie elektronicznej powinny zawierać w tytule e-maila nazwę zapytania ofertowego, którego dotyczy złożona oferta.

Oferty w formie elektronicznej należy przelać w formie zabezpieczonej hasłem / zaszyfrowanej.

Hasło do odblokowania oferty należy przelać drogą e-mail po terminie składania ofert, najpóźniej do dnia 27 lipca 2023 r. do godz. 12:00.

Otwarcie ofert nastąpi dnia 27 lipca 2023 r. o godz. 13:00.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT I OGŁOSZENIE WYNIKÓW

1. Najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana na podstawie zsumowania wyników uzyskanych za spełnienie kryteriów:
 - kryterium cenowego – 1 – 80 pkt,
 - kryterium za spełnienie wskazanych parametrów technicznych (równoważnych lub wyższych parametrów technicznych oferowanego sprzętu) – 1 – 20 pkt.Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ogłoszeniu i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryteria oceny ofert.
2. Oferta musi zawierać wypełniony formularz ofertowy w języku polskim – Załącznik Nr 1, ze wskazaniem oferowanych urządzeń oraz cenę całkowitą brutto oferty za realizację zamówienia.
3. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego drogą elektroniczną lub telefoniczną o udzielenie wyjaśnień związanych z przedmiotem zapytania ofertowego.
Dodatkowych informacji udziela Dorota Burczyk: e-mail dorota.burczyk@sanepid.gov.pl, tel. kont.: 58 531 39 31 wew. 223.


5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie, w przypadkach uzasadnionych, w szczególności jeżeli najkorzystniejsza oferta przekroczy cenę przewidzianą w budżecie projektu na jego realizację.
6. W sytuacji kiedy zostaną złożone oferty z taką samą ceną, Zamawiający zaprosi tych Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

IX. POZOSTAŁE INFORMACJE

Zapłata nastąpi po komisyjnym odbiorze sprzętu, na podstawie protokołu końcowego, bez wniesienia zastrzeżeń.

Załączniki:

- 1 – Formularz ofertowy
- 2 – Wzór umowy
- 3 – Wzór protokołu odbioru

Dyrektor Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Tczewie

dr Maria Wons



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

NR SAG.3144.1.4.2023.DB

Tczew, dn. 13 lipca 2023 r.

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

na zakup i dostawę 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego z kopiarką i skanerem

w ramach dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 *Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia* na realizację projektu pn.: „**Wzmocnienie Infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w celu zwiększenia efektywności ich działania**”.

DANE ZAMAWIAJĄCEGO

***Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Obrońców Westerplatte 10, 83-110 Tczew
NIP 593-10-26-553***

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

.....

.....

Adres siedziby Wykonawcy:.....

NIP:.....

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z Zamawiającym:.....

.....

Numer telefonu:.....

e-mail:.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest zakup i dostawa 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego z kopiarką i skanerem, składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

Oferujemy urządzenia (nazwa, firma, model, ewentualne akcesoria, okres gwarancji, itp.)
CENA CAŁKOWITA BRUTTO /całkowita wartość zamówienia, w tym koszt urządzenia i dostawy/złotych (słownie.....)

Adm

Oświadczam, że jestem osobą upoważnioną do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię, nazwisko i podpis
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

107



NR SAG.3144.1.4.2023.DB

Wzór umowy

UMOWA NR

Zawarta w dniu.....r. pomiędzy następującymi stronami:

Powiatową Stacją Sanitarно-Epidemiologiczną w Tczewie

Z siedzibą przy ul. Obrońców Westerplatte 10 (NIP: 593-10-26-553, REGON: 000301799)

Reprezentowaną przez: Dyrektora – Panią Marię Wons

zwaną dalej w tekście umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą w(NIP:, REGON:.....)

zwanym dalej w tekście umowy „Wykonawcą”.

§1

Zgodnie z wynikiem zapytania ofertowego Nr SAG.3144.1.4.2023, Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot zamówienia pn.: zakup i dostawa 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego z kopiarką i skanerem, w ramach dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 *Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia* na realizację projektu pn.: „**Wzmocnienie Infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w celu zwiększenia efektywności ich działania**”.

§2

Termin wykonania zamówienia: do 30 dni od daty zawarcia umowy.

§3

Nadzór nad wykonaniem przedmiotu umowy powierza się:

- po stronie Zamawiającego –
- po stronie Wykonawcy -

§4

Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany wcześniej.

§5

Przedmiotem umowy jest zakup i dostawa 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego z kopiarką i skanerem, przeznaczonego na Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tczewie przy ul. Obrońców Westerplatte 10, zwanych dalej w treści umowy „urządzeniami”, zgodnie z ofertą Wykonawcy stanowiącą załącznik Nr 1.

§6

1. Wykonawca dostarczy do Zamawiającego i zamontuje urządzenie, o którym mowa w §1 oraz przekaże związane z urządzeniem dokumenty (instrukcję obsługi w języku polskim, kartę gwarancyjną) w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zainstalowania urządzenia z najwyższą starannością, zgodnie z zaleceniami Zamawiającego, zasadami wiedzy technicznej oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Spełnienie przez Wykonawcę zobowiązań określonych w niniejszej umowie zostanie potwierdzone protokołem odbioru, podpisanym przez obie Strony, bez zastrzeżeń. Wzór protokołu odbioru stanowi załącznik Nr 3.
4. W przypadku wadliwego wykonania instalacji lub stwierdzenia niezgodności urządzenia z parametrami określonymi w załączniku nr 1 do umowy, Wykonawca zobowiązuje się odpowiednio do wymiany urządzenia w terminie do 3 dni roboczych lub do poprawnego zamontowania urządzenia w terminie do 2 dni roboczych od otrzymania powiadomienia o niezgodności lub wadzie.

§7

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okresmiesiący liczonych od daty jego odbioru stwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym.
2. Wykonawca zobowiązany jest do naprawy wad przedmiotu umowy w terminie 14 dni od daty zgłoszenia wady przez Zamawiającego.
3. Jeżeli wykonanie naprawy przedmiotu umowy w terminie określonym w ust. 2 jest niemożliwe, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany przedmiotu umowy na nowy, przy czym nowo dostarczony przedmiot umowy powinien spełniać co najmniej takie same parametry jak pierwotnie dostarczony przedmiot umowy.

4. Wykonawca zobowiązany jest do wymiany przedmiotu umowy na nowy również w przypadku, gdy po przeprowadzeniu jednej naprawy, ujawni się kolejna wada tego samego przedmiotu umowy.
5. W przypadku naprawy wad przedmiotu umowy, transport przedmiotu umowy do miejsca naprawy i z powrotem, jak również dojazd serwisu gwarancyjnego, odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku wymiany przedmiotu umowy na nowy, nowy przedmiot umowy zostanie dostarczony do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
6. Gwarancja udzielona przez Wykonawcę jest niezależna od gwarancji producentów sprzętu.

§8

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Strony ustalają wynagrodzenie w kwocie brutto:
.....zł (słownie:.....)
wraz z należnym podatkiem VAT.
2. Powyższa wartość zamówienia obejmuje wszelkie koszty z tytułu wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
3. Strony postanawiają, że wypłata wynagrodzenia za przedmiot umowy nastąpi jednorazowo w oparciu o podpisany przez Wykonawcę oraz Zamawiającego protokół zdawczo-odbiorczy oraz po dostarczeniu przez Wykonawcę faktury.
4. Zamawiający dokona płatności za prawidłowo wystawioną i dostarczoną przez Wykonawcę fakturę, na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy.
5. Zamawiający dokona zapłaty za fakturę w terminie 30 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu.
6. Za datę spełnienia świadczenia uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego dyspozycją przelewu.
7. Dane Zamawiającego na fakturze:
Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
Ul. Obrońców Westerplatte 10
83-110 Tczew
NIP 593-10-26-553

§9

Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

W sprawach nieregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy prawa polskiego, w tym Kodeksu Cywilnego oraz innych przepisów związanych z przedmiotem umowy.

AW

§11

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

AW

NR SAG.3144.1.4.2023.DB

Wzór PROTOKOŁU Z WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Protokół z wyboru najkorzystniejszej oferty, będący wynikiem zapytania ofertowego Nr SAG.3144.1.4.2023.DB na wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: zakup i dostawa 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego z kopiarką i skanerem, w ramach dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 *Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia* na realizację projektu pn.: „**Wzmocnienie Infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w celu zwiększenia efektywności ich działania**”.

Data otwarcia ofert:.....

Data sporządzenia protokołu z wyboru ofert:.....

Zestawienie otrzymanych ofert:

Lp.	Oferent/dostawca/wykonawca oraz jego dane adresowe	Data, godzina i forma złożenia oferty	Spełnianie warunków udziału w postępowaniu	Propozycja ofertowa	Cena	
					netto	brutto
1						
2						
3						
4						

Porównanie ofert na podstawie kryteriów z zapytania ofertowego:

Lp.	Nazwa wystawcy oferty	Kryterium oceny		Podsumowanie oceny
		CENA*	PARAMETRY TECHNICZNE**	
1				
2				
3				
4				

Odrzucone oferty/wykluczeni Oferenci:.....

Am

Wybór najkorzystniejszej oferty:

Wybrana oferta (WYKONAWCA)	Data wyboru:	Uzasadnienie wyboru:

Skład Komisji Oceny Ofert:

- 1.
- 2.
- 3.

Data sporządzenia protokołu

Podpisy Komisji Oceny Ofert

.....

.....

Załączniki do protokołu:

1. Potwierdzenie publikacji zapytania na stronie internetowej.
2. Złożone oferty.
3. Oświadczenia/inne dokumenty.