

## ZAPYTANIE OFERTOWE z dnia 11.12.2023 r.

### dotyczące świadczenia zdrowotnego w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej dla Zamawiającego

#### Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Łapszach Niżnych, ul. Długa 169, 34-442 Łapsze Niżne, NIP 735-21-89-299, tel./ fax 182659398, adres strony internetowej: [www.spgozln.pl](http://www.spgozln.pl) email: [biuro@spgozln.pl](mailto:biuro@spgozln.pl).

#### Postanowienia ogólne.

Niniejsze postępowanie, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 t.j.) jest oparte na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego i nie mają do niego zastosowania przepisy ustawy Pzp.

#### Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu wykonywania badań laboratoryjnych.
2. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczenia zdrowotne na wszystkie badania laboratoryjne wykazane w załączniku nr 1.
3. Materiał do badań pobierany będzie z punktu pobrań, zlokalizowanych w placówkach Zleceniodawcy w Łapszach Niżnych trzy razy w tygodniu (wtorek, środa, czwartek) między godz. 10.00 a 11.00 i we Frydmanie, dwa razy w tygodniu /poniedziałek i czwartek/ między godziną 10.00 a 11.00.
4. Wyniki badań w wersji papierowej dostarczane będą do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy, następnego dnia lub najpóźniej przy następnym odbiorze materiału do badań (nie dotyczy badań wymagających dłuższego czasu badań np. wymaz z antybiogramem) oraz w formie elektronicznej w dniu wyników badań, przesyłając do systemu informatycznego SPGOZ ( mMedica ) z możliwością wydruku.
5. Zleceniobiorca będzie nieodpłatnie dostarczał Zamawiającemu probówki, sprzęt potrzebny do pobrań, w przypadku badań bakteriologicznych wymazówki z podłożem, druki”, itp. Zleceniobiorca zabezpieczy transport materiału do badań oraz wszelkie akcesoria konieczne do prawidłowego transportu i przechowywania materiału ( od momentu odbioru materiału do badań) z siedziby Zamawiającego do czasu wykonania badań w laboratorium Zleceniobiorcy.
6. Koszty transportu, odbioru materiałów i dostarczania próbek oraz druków mają być w kalkulowane w cenę badań.
7. W ramach udzielanych świadczeń Zleceniobiorca zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie

kompetentna do udzielania konsultacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

### **Sposób przygotowania oferty.**

1. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oferty na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1.
2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej, w języku polskim, wypełnioną pismem czytelnym.
3. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
4. Oferta oraz wymagane formularze, zestawienia i wykazy składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
5. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia, załączniki i inne dokumenty, o których mowa w treści niniejszej zapytania ofertowego.
6. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami (załącznikami), zawierać informacje i dane określone w tych dokumentach.
7. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę.
8. Cena ofertowa jest to cena realizacji całości zamówienia obowiązująca przez cały okres trwania umowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę oferty tak, aby zawierała wszystkie czynniki cenotwórcze i obejmowała wszystkie koszty ( w szczególności koszt paliwa, amortyzację, koszty osobowe ), jakie poniesione będą przy realizacji zamówienia.
10. Oferta powinna być podpisana przez uprawnionego/nych lub upoważnionego/nych przedstawiciela Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy, dołączonym do oferty. W przypadku, gdy ofertę podpisuje przedstawiciel Wykonawcy, należy dołączyć do oferty upoważnienie lub pełnomocnictwo przynajmniej do podpisania oferty.
11. Wykonawca może złożyć jedną ofertę zawierającą jedną cenę.

### **Okres trwania umowy**

Umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy, od dnia 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku. Projekt umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

### **Miejsce, termin i sposób składania ofert.**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na adres:

Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Łapszach Niżnych,

ul. Długa 169, 34 - 442 Łąpsze Niżne,

z dopiskiem na kopercie: **„ZAPYTANIE OFERTOWE – BADANIA LABORATORYJNE I MIKROBIOLOGICZNE”**; **Nie otwierać przed dniem 19 grudnia 2023 r. godz. 13.00.**

Oferty przyjmowane będą w terminie do dnia 19.12.2023 roku do godziny 13.00.

**Kryterium oceny oferty.**

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. Dokona najkorzystniejszej oferty na udzielanie świadczeń w oparciu o następujące kryteria:

Cena 100% znaczenia ( WC)

Sposób dokonania oceny odbędzie się według wzoru:

$$WC = ( C_{min} : C_b ) \times 100$$

WC – wartość punktowa ceny brutto

C<sub>min</sub> – cena najniższa

C<sub>b</sub> – cena badanej oferty.

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny.

**Osoba do kontaktów:**

W przypadku ewentualnych pytań proszę o kontakt e-mailowy: [mmilaniak@spgozln.pl](mailto:mmilaniak@spgozln.pl).

**Postanowienia końcowe.**

1. Zamawiający wraz z zawiadomieniem o wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje Wykonawcę, którego oferta została wybrana, o terminie i miejscu spotkania w celu podpisania umowy.
2. Niniejsze zapytanie nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Załączniki:
  - a) Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy,
  - b) Załącznik nr 2 – Oświadczenie,
  - c) Załącznik nr 3 – Lista osób mających udzielać świadczenia zdrowotne,
  - d) Załącznik nr 4 – Projekt umowy,
  - e) Załącznik nr 5 – Pełnomocnictwo
  - f) Załącznik nr 6 – Kopia polisy ubezpieczeniowej Wykonawcy,
  - g) Załącznik nr 7 - Wpis do rejestru,
  - h) Załącznik nr 8 - Dokumenty kwalifikacji osób wykonujących świadczenia,
  - i) Załącznik nr 9 - Potwierdzenia wpisu Działalności Gospodarczej,
  - j) Załącznik nr 10 - Kserokopia Statusu

- k) Załącznik nr 11 - Aktualny wypis z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- l) Załącznik nr 12 - Kserokopia zaświadczeń o wpisie do ewidencji laboratoriów.

Łąpsze Niżne, 11.12.2023 r.

Kierownik SPGOZ  
mgr Antonina Jasińska