



Siedlce, 13 sierpnia 2020 r.

EAM.2810.8.2020

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
na zakup: Aparat do EKG 9 szt.

dla projektu pn. „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Do realizacji zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 i 2020). Umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374, poz. 567 i poz. 568).

Na podstawie Uchwały 1070/147/20 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 21 lipca 2020 r. w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Prezesowi Zarządu Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach sp. z o.o. do dokonywania wszelkich czynności związanych z realizacją zamówień w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego” zapraszam do złożenia oferty.

**I. Nabywca:**

Województwo Mazowieckie  
ul. Jagiellońska 26  
03-719 Warszawa  
NIP: 113 245 39 40

**II. Miejsce i termin Dostawy:**

Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.  
ul. Poniatowskiego 26  
08 – 110 Siedlce  
**Nie później niż w czasie do 60 dni od daty zawarcia umowy.**

**III. Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia**

Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia zawarty jest w Załącznikach nr 2.

**IV. Termin płatności**

Termin płatności wynosi 30 dni od przekazania prawidłowo wystawionej faktury.

**V. Opis sposobu obliczania ceny:**

1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia jest ceną ryczałtową brutto tzn. musi zawierać wszystkie koszty.
2. Wykonawca nie będzie mógł żądać dodatkowej zapłaty, jeżeli na etapie realizacji okaże się, że nie uwzględnił wszystkich elementów niezbędnych do kompleksowego wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.

**VI. Kryteria oceny ofert:**

Projekt pn. „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego”, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Wybór oferty zostanie dokonany na podstawie ceny, zgodnie z Załącznikiem nr 1 niniejszego Zapytania.

Ponadto:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia ofert (w całości lub w części), których wartość przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia, podaną w dniu otwarcia ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty jedynie w danej pozycji (rozpatruje oferty w każdej pozycji odrębnie), z możliwością rozdzielenia udzielenia zamówienia w danym pakiecie, w poszczególnych pozycjach, w których zaoferowano najkorzystniejszą ofertę.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dodatkowych indywidualnych negocjacji ceny i warunków dostawy z wykonawcami których oferta jest najtańsza, w celu osiągnięcia korzystniejszych dla Zamawiającego warunków dostawy. Oferent może wskazać dodatkowe korzystniejsze warunki dostawy, w tym wskazanie możliwości negocjacji ceny na niższą w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie równocześnie ze składaną ofertą. Zaproszenie na dodatkowe negocjacje wymaga potwierdzenia udziału ze strony Wykonawcy. Brak potwierdzenia w wyznaczonym terminie oznacza odmowę podjęcia negocjacji.

#### **VII. Miejsce i termin złożenia ofert:**

1. Ofertę należy przesłać na załączonym formularzu (Załącznik nr 1) wraz z wymaganymi załącznikami na adres mailowy [kontakt@szpital.siedlce.pl](mailto:kontakt@szpital.siedlce.pl) do dnia 18 sierpnia 2020 r. do godziny 10:00. Liczy się data wpływu ofert. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.
2. Dodatkowych informacji udziela Wojciech Czuba – tel. 663 417 302 [wczuba@szpital.siedlce.pl](mailto:wczuba@szpital.siedlce.pl)

#### **VIII. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (Urząd)**

#### **IX. Dodatkowe informacje:**

Umowa zostanie zawarta po uzyskaniu akceptacji Departamentu Nadzoru Właścicielskiego i Inwestycji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie. Postępowanie może zostać unieważnione bez podania przyczyny, nabywca może zrezygnować z zamówienia przed podpisaniem Umowy.

#### **X. Załączniki:**

- Załącznik nr 1 Formularz oferty
- Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik nr 3 Projekt Umowy.
- Załącznik nr 4 Warunki gwarancji serwisu

PREZES ZARZĄDU

*Marcin Kulicki*