

Dotyczy: usługa wykonania testów specjalistycznych aparatury RTG

Zapytanie ofertowe

ZOZ/3-ZO/09

Postępowanie ma charakter otwarty i może w nim wziąć udział każdy Wykonawca, który spełnia określone w nim warunki.

Podstawa prawna: Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy prawo zamówień publicznych oraz wewnętrznego Regulaminu Udzielania Zamówień Nieobjętych Ustawą o Zamówieniach Publicznych Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich prosi o przygotowanie oferty cenowej na usługę wykonania testów specjalistycznych aparatury RTG, zgodnie z *Formularzem Cenowym*, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego *Zapytania Ofertowego*.

1. Przedmiot zamówienia:

Wykonanie, dla urządzeń RTG, testów specjalistycznych, zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2005r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej** (Dz.U. nr 194, poz. 1625),

1.1. Rodzaje urządzeń RTG objętych zamówieniem:

1. **Aparat RTG EXPOSKOP 8000 basic**, rok produkcji- 2001, producent INSTRUMENTARIUM IMAGING-ZIEHM GmbH Finlandia-Niemcy, miejsce użytkowania: Blok Operacyjny.
2. **Aparat RTG przewoźny PHILIPS.**

1.2. Przedmiot zamówienia obejmuje:

Testy specjalistyczne dla:

a. aparatu RTG EXPOSKIOP 8000

1. wszystkie możliwe do wykonania testy specjalistyczne wymienione w Załączniku nr 6 do Rozporządzenia, punkt 2.1 Radiologia ogólna oraz punkt 2.2. Fluoroskopia.

b. aparatu przewoźnego Philips

1. wszystkie testy specjalistyczne wymienione w Załączniku nr 6 do Rozporządzenia, punkt 2.1 Radiologia ogólna.

1.3. Częstotliwość wykonywania testów wymagane Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2005r.

1.4. KOD CPV:

- a. 74323000-9 Usługi kontroli jakości.
- b. 50421200-4 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego.

2. Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia:

- 2.1 Jedyne dopuszczalny przypadek niewykonania w ramach zawartej umowy któregośkolwiek z wymaganych testów specjalistycznych jest taki, że konstrukcja aparatu uniemożliwia wykonanie danego testu.
- 2.2 Testy muszą być wykonane zgodnie z Rozporządzeniem i Wykonawca bierze całkowitą odpowiedzialność za merytoryczną poprawność wykonanych testów.
- 2.3 Po wykonaniu testów Zamawiającemu należy przekazać Protokoły wykonanych testów odrębne dla każdego poddanego testom aparatu.
- 2.4 Informacja o możliwości składania ofert częściowych: zamawiający nie dopuszcza do składania ofert częściowych.

3. Planowany termin realizacji zamówienia: niezwłocznie po uzyskaniu zamówienia (max. do 10 dni).

4. Wymagania podmiotowe:

- 4.1 Wykonawca powinien wykazać – **przedkładając odpowiednie dokumenty** – że spełnia warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2005r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U. nr 194, poz. 1625), tj.:
- a) dysponuje laboratorium badawczym, które posiada akredytację na zgodność z normą PN-EN-ISO 17025 w zakresie wykonywania testów specjalistycznych lub
 - b) Wykonawca jest laboratorium badawczym Państwowego Inspektora Sanitarnego lub
 - c) Wykonawca posiada laboratorium upoważnione przez Państwowego Inspektora Sanitarnego do wykonywania testów przedmiotowego zamówienia.
- 4.2 Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. Kryteria oceny ofert

5.1 Wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany w oparciu o następujące kryteria:

L.p.	Kryteria oceny ofert	Znaczenie
1	Cena	100 %

5.2 Cena powinna uwzględniać:

- 5.2.1 częstotliwości wykonywania testów zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2005r. w okresie 12 m-cy.
- 5.2.2 koszty dojazdu.

5.3 Sposób dokonywania wyliczenia ceny oferty;

- 5.3.1 Wykonawca w *Formularzu Cenowym*, wyliczy wartość brutto zamówienia, co stanowi cenę oferty w poszczególnych pakietach.

5.4 Sposób obliczenia ilości punktów za oferowaną cenę;

$$P_{Ci} = 100 \bullet \frac{C_{\min}}{C_{oi}} \quad [pkt]$$

gdzie: C_{oi} – cena ofertowa danej oferty,
 $C_{\min}$ – najniższa zaoferowana cena ofertowa.

6. **Wymagany – minimalny- termin płatności:** do 75 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
7. **Termin złożenia oferty** – do dnia 08.05.2009 r., do godz. 15:00.
 Zamawiający uzna, że termin został dochowany w przypadku przesłania do dnia 08.05.2009r. wymaganych dokumentów faksem, pod warunkiem niezwłocznego dostarczenia dokumentów w oryginale (bez przesyłania KRS).
8. **Termin związania ofertą:** 30 dni.
9. **Kontakt telefoniczny:** Bogdan Ploch – Przewodniczący Komisji ds. Oceny Ofert – tel. 077/4613291-5 wew. 480.
10. Załączniki:
 - 1) *Druk Oferty.*
 - 2) *Formularz Cenowy.*
 - 3) Wzór umowy.
11. Dokumenty jakie powinien dostarczyć Wykonawca:
 - 1) Wypełniony *Druk Ofertowy* (Załącznik 1).
 - 2) Wypełniony formularz – *Formularz Cenowy* (załącznik 2)
 - 3) Dokument potwierdzający dysponowanie właściwym laboratorium badawczym, zgodnie z pkt. 4.1 niniejszego *Zapytania Ofertowego*.
 - 4) Odpis z właściwego Rejestru.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany oraz unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Z poważaniem:

DYREKTOR
 Zespołu Opieki Zdrowotnej
 z siedzibą
 w Strzelcach Opolskich
Beata Czempiel

Nasz adres:
Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Opolska 36 a
47-100 Strzelce Opolskie
tel. 077/461-32-91- do 5.
fax. 077/461-27-63
strona internetowa: www.szpital.strzelce-op.pl

Rozdzielnik:

- 1) Wykonawcy zaproszeni do składania ofert.
- 2) Publikacja na stronie internetowej Zamawiającego.