

Łopuszno, 21.08.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 6/2018**Dostawa USG do Ośrodka Zdrowia w Łopusznie**

Dotyczy projektu RPSW.07.03.00-26-0004/16 „Poprawa dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej w ramach SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNIE.” współfinansowany przez Regionalnego Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 realizowanego w ramach Priorytetu 7 Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3: Infrastruktura zdrowotna i społeczna, w zgodzie z wytycznymi i przepisami prawa.

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie „zapytania ofertowego” zgodnie z zasadą konkurencyjności oraz zasadą efektywnego zarządzania finansami.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia w Łopusznie,
Łopuszno ul. Strażacka 10, 26-070 Łopuszno
NIP: 959-135-46-21, REGON: 290415816 tel. 41 391 40 27

Ilekoć w niniejszym zapytaniu ofertowym lub załącznikach jest mowa o Oferencie należy przez to rozumieć podmiot, do którego zostało skierowane niniejsze zapytanie lub który złoży ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe.

II. ŹRÓDŁO FINANSOWANIA PROJEKTU:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 7.3
Infrastruktura zdrowotna i społeczna

Link do konkursu:

<http://www.2014-2020.rpo-swietokrzyskie.pl/skorzystaj/zobacz-ogloszenia-i-wyniki-naborow-wnioskow/item/472-ogloszenie-dwuetapowego-konkursu-zamknietego-w-ramach-dzialania-7-3-infrastruktura-zdrowotna-i-spoeczna>

III. MIEJSCE PUBLIKACJI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Strona internetowa Zamawiającego: <http://www.gozlopuszno.pl/index.php/zamowienie-publiczne>
2. Baza konkurencyjności: <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>
- 3 Na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia w Łopusznie, Łopuszno ul. Strażacka 10, 26-070 Łopuszno

IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Kod CPV:

33100000-1 - Urządzenia medyczne

33112200-0 Aparaty ultrasonograficzne

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa (dowóz i wniesienie do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia w Łopusznie, Łopuszno ul. Strażacka 10, 26-070 Łopuszno) aparatu ultrasonograficznego (USG)

Aparat USG musi być fabrycznie nowy, gotowy do użytkowania i nie wycofany z rynku przez producenta z uwagi na niebezpieczeństwo dla życia i zdrowia użytkowników, pozostawać własnością Oferenta i nie być obciążone prawem na rzecz osób trzecich, oraz posiadać parametry techniczno - użytkowe nie mniej korzystne, niż określone przez Zamawiającego w niniejszym zapytaniu.

Wymagany termin realizacji zamówienia: do 26.09.2018r.

Szczegółowa charakterystyka sprzętu:

Aparat Ultrasonograficzny - 1 szt.

- 1 Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2018
- 2 Aparat wykonany w technologii całkowicie cyfrowej
- 3 Ilość niezależnych kanałów procesowych: powyżej 35 000
- 4 Zakres częstotliwości pracy: min. 1,5-22 MHz
- 5 Niezależne równoważne gniazda głowic obrazowych przełączane elektronicznie min. 4
- 6 Zakres dynamiki dla obrazu 2D wyświetlany na ekranie min. 240 dB
- 7 Dotykowy wyświetlacz LED do sterowania wybranymi funkcjami aparatu o przekątnej powyżej 13 cali i rozdzielczości min. 1920x1080 pikseli z możliwością zduplikowania obrazu diagnostycznego
- 8 Monitor LCD/LED bez przeplotu o przekątnej powyżej 21 cali, rozdzielczości min. 1920 x 1080 pikseli, z regulacją położenia (obrót, pochylenie, wysokość niezależnie od pulpitu).
- 9 Regulowana wysokość i obrót panelu sterowania
- 10 Możliwość przesyłania obrazów i danych pacjenta na urządzenia np. z systemem android (tablet lub smartfon), możliwość korzystania na tych urządzeniach z oprogramowania dydaktycznego zawartego w aparacie oraz sterowania podstawowymi funkcjami aparatu (funkcja pilota) - łączność Wi-Fi lub bluetooth
- 11 Możliwość ustawienia menu w języku polskim
- 12 Czas uruchomienia systemu Max. 60 sek.
- 13 Archiwizacja obrazów na dysku twardym wbudowanym w aparat, nagrywarce CD/DVD w formatach kompatybilnych z systemem Windows oraz na pamięciach USB w formatach kompatybilnych z systemem Windows
- 14 Pojemność dysku twardego min. 1 TB
- 15 Min. 2 porty USB z przodu aparatu
- 16 Zapis obrazów i pętli w formacie raw data na dysku twardym aparatu
- 17 Możliwość tworzenia własnych ustawień (tzw. presetów)
- 18 Nagrywanie i odtwarzanie dynamicznych obrazów /tzw. cine loop prezentacji B oraz kolor Doppler, prezentacji M-mode i Dopplera spektralnego
- 19 Ilość klatek pamięci CINE min. 15 000
- 20 Możliwość regulacji podstawowych parametrów na zatrzymanym obrazie. Min.: TGC, LGC, wzmocnienie (2D, tryby dopplerowskie), zakres dynamiki, mapy szarości, mapy koloru, linia bazowa, odwrócenie spektrum i koloru (invert)
- 21 Biało-czarna drukarka termiczna

Pozostałe parametry wymieniono w poniższej tabeli:

TRYBY OBRAZOWANIA

1.	Tryb 2D (B-Mode)	Tak
2.	Zakres ustawienia głębokości penetracji	Min. 2 – 40 cm
3.	Zakres bezstratnego powiększania obrazu rzeczywistego i zamrożonego (tzw. zoom) a także obrazu z pamięci CINE	Min. 10x
4.	Możliwość powiększenia obrazu diagnostycznego na pełny ekran	Tak
5.	Obrazowanie harmoniczne na wszystkich oferowanych głowicach z wykorzystaniem inwersji lub przesunięcia faz	Tak
6.	Strefowe wzmocnienie obrazu na wybranych głębokościach (TGC)	Min. 8 stref
7.	Strefowe pionowe wzmocnienie obrazu (LGC)	Min. 6 stref
8.	Możliwość doboru prędkości akustycznej według charakterystyki tkanek, min.: tłuszcz, mięśnie, płyn	Tak
9.	Rotacja obrazu co 90 stopni (0, 90, 180, 270 stopni)	Tak
10.	Technologia wzmocnienia kontrastu tkanek oraz zmniejszenia plamek i wyostrenia krawędzi	Tak
11.	Przestrzenne składanie obrazów (obrazowanie wielokierunkowe pod kilkoma kątami w czasie rzeczywistym)	Tak
12.	Maksymalna ilość kątów obrazowania wielokierunkowego	Powyżej 7
13.	Prędkość odświeżania w trybie 2D	Powyżej 1000 obr./sek.
14.	Tryb M-mode	Tak
15.	Wybór prędkości przesuwu zapisu trybu M	Min. 5
16.	Tryb M z efektem Dopplera kolorowego	Tak
17.	Możliwość wyboru formatu wyświetlania (stosunek wielkości obrazu 2D do M) bezpośrednio z pulpitu aparatu lub ekranu dotykowego	Tak
18.	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)	Tak
19.	Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy kącie korekcji 0°	Min. 7,5 m/s
20.	Regulacja wielkości bramki dopplerowskiej	Min. 0,5 - 20 mm
21.	Kąt korekcji bramki dopplerowskiej	Min. 0 do +/-89 stopni
22.	Szybka zmiana kąta w pozycjach -60/0/60 stopni za pomocą jednego przycisku	Tak

23.	Możliwość wyboru formatu wyświetlania (stosunek wielkości obrazu 2D do spektrum Dopplera PW) bezpośrednio z pulpitu aparatu lub ekranu dotykowego	Tak
24.	Możliwość wyboru formatu wyświetlania (stosunek wielkości obrazu 2D do spektrum Dopplera CW) bezpośrednio z pulpitu aparatu lub ekranu dotykowego	Tak
25.	Tryb Doppler Kolorowy (CD)	Tak
26.	Maksymalna prędkość odświeżania obrazu dla Dopplera kolorowego	Min. 200 obr./sek.
27.	Regulacja uchylności pola Dopplera Kolorowego	Min. +/-30 stopni
28.	Tryb angiologiczny /Power Doppler/	Tak
29.	Tryb Power Doppler kierunkowy	Tak
30.	Rozszerzony tryb kolorowego Dopplera o wysokiej rozdzielczości i czułości do dokładnego obrazowania przepływów szczególnie w małych naczyniach	Tak
31.	Tryb Duplex /2D+PWD lub CD/	Tak
32.	Tryb Triplex /2D+PWD+CD/	Tak
33.	Automatyczna optymalizacja obrazu za pomocą jednego przycisku w trybie B-Mode, Dopplera kolorowego i Dopplera spektralnego	Tak
34.	Automatyczne dopasowanie i podążanie pola Dopplera kolorowego i bramki Dopplera spektralnego PW za badanym naczyniem w badaniach naczyniowych	Tak
GŁOWICE		
1.	Głowica convex wykonana w technologii single crystal lub podobnej poprawiającej jakość obrazowania, wieloczęstotliwościowa, szerokopasmowa do badań m.in. j. brzusznej	Tak
2.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Min. 1,5 – 5,5 MHz
3.	Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode	Min. 3
4.	Częstotliwości nadawcze pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego	Min. 4
5.	Częstotliwości pracy do wyboru dla trybu Doppler	Min. 3
6.	Ilość elementów	Min. 190
7.	Kąt pola obrazowego głowicy	Min. 60 stopni
8.	Rozszerzony kąt pola obrazowego głowicy	Min. 100 stopni
9.	Głębokość obrazowania	Min. 40 cm
10.	Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa, szerokopasmowa do badań naczyniowych i małych oraz powierzchownie położonych narządów.	Tak

11.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Min. 4 – 15 MHz
12.	Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode	Min. 3
13.	Częstotliwości pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego	Min. 3
14.	Częstotliwości pracy do wyboru dla trybu Doppler	Min. 3
15.	Długość pola obrazowego	Min. 50 mm
16.	Ilość elementów	Min. 250
17.	Obrazowanie trapezowe	Tak
18.	Głowica endokawitarna do badań ginekologicznych i urologicznych	Tak
19.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika	Min. 3 – 12 MHz
20.	Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode	Min. 3
21.	Częstotliwości nadawcze pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego	Min. 3
22.	Częstotliwości pracy do wyboru dla trybu Doppler	Min. 3
23.	Ilość elementów	Min. 190
24.	Kąt pola obrazowego głowicy	Powyżej 170 stopni
25.	Rozszerzony kąt pola obrazowego głowicy	Powyżej 200 stopni
26.	Głębokość obrazowania	Powyżej 25 cm
OPROGRAMOWANIE POMIAROWO-OBLICZENIOWE		
1.	Pakiet obliczeń automatycznych dla Dopplera – automatyczny obrys spektrum wraz z podaniem podstawowych parametrów przepływu (min. PS, ED, PI, RI, HR i inne z możliwością ich konfigurowania) zarówno na obrazie rzeczywistym, jak i na obrazie zamrożonym	Tak
2.	Oprogramowanie aparatu /programy obliczeniowe i raporty/: j.brzuszna, kardiologia, naczynia, pediatria, małe i powierzchowne narządy, urologia i inne	Tak
3.	Raporty z każdego rodzaju badań	Tak
4.	Możliwość dołączania zdjęć do raportu	Tak

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- Oferta musi być przygotowana w oparciu o niniejsze *Zapytanie ofertowe* - podpisane przez uprawnioną osobę, wraz z wymaganymi załącznikami.
- Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.

3. Ofertę należy złożyć do dnia 30 sierpnia 2018r. do godz. 14:00 w siedzibie Zamawiającego, osobiście lub przesyłką pocztową/kurierską.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia w Łopusznie,
Łopuszno ul. Strażacka 10, 26-070 Łopuszno**

Kopertę należy oznakować napisem o treści:

Oferta dotycząca dostawy USG do Ośrodka Zdrowia w Łopusznie

z dopiskiem

„nie otwierać do dnia 30.08.2018” godz. 14:05.

Nie dopuszcza składanie ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faxu.

4. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu do siedziby Zamawiającego. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Ośrodka Zdrowia w Łopusznie w dniu 30.08.2018r. o godz. 14:05.
5. Oferty wariantowe nie będą rozpatrywane. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
6. Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane i będą odesłane do Oferenta bez otwierania.
7. Wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia powinny być skalkulowane w cenie oferty.
8. Jeśli w dokumentach składających się na opis przedmiotu zamówienia, wskazana jest nazwa handlowa firmy, towaru lub produktu, zamawiający - w odniesieniu do wskazanych wprost w dokumentacji parametrów czy danych (technicznych lub jakichkolwiek innych), identyfikujących pośrednio lub bezpośrednio towar bądź produkt - dopuszcza rozwiązania równoważne zgodne z danymi technicznymi i parametrami zawartymi w/w dokumentacji. Jako rozwiązania równoważne, należy rozumieć rozwiązania charakteryzujące się parametrami nie gorszymi od wymaganych, znajdujących się w zapytaniu. Jeżeli zamawiający nie podaje minimalnych parametrów, które by tę równoważność potwierdzały – wykonawca obowiązany jest zaoferować produkt o właściwościach zbliżonych, nadający się funkcjonalnie do zapotrzebowanego zastosowania.
9. Termin związania ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- posiadają uprawnienia do prowadzenia działalności lub czynności określonych przedmiotem zamówienia bądź doświadczenie w zakresie objętym postępowaniem ofertowym,
- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- posiadają aktualny wpis do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej lub innego rejestru, z którego wynikać będzie, że prowadzą działalność gospodarczą (wymagane na etapie podpisania umowy).

Na spełnienie tych przesłanek Zamawiający wymaga, aby oferent złożył oświadczenie wg wzoru z zał. nr 3 do zapytania.

2. Wykluczeni zostaną wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub

osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującym i w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kuratel.

Ocena spełnienia powyższych warunków nastąpi na podstawie złożonego oświadczenia - zał. 2

VII. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

Kryterium	Waga	Max liczba punktów do uzyskania
A. Cena brutto	80%	80
B. Okres udzielonej gwarancji od momentu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego	20%	20
Razem	100%	100

Sposób wyboru oferty:

A. Cena brutto

Kryterium „cena” w PLN

Cena oferty to cena brutto.

Podatek VAT zostanie ustalony zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Cena oferty najtańszej

Liczba punktów = $\frac{\text{Cena oferty najtańszej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 80 = \text{liczba punktów}$

B. Kryterium „Okres udzielonej gwarancji od momentu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego” w miesiącach:

a) znaczenie kryterium – 20%

b) opis sposobu oceny ofert dla kryterium „Okres udzielonej gwarancji od momentu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego”

$LOG = (OG/OG_{max}) \times 20$

Gdzie:

LOG – liczba uzyskanych punktów dla kryterium „Okres udzielonej gwarancji od momentu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego” ocenianej oferty

OG – Okres udzielonej gwarancji od momentu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego

OG max – okres gwarancji w ofercie z najdłuższym okresem gwarancji

Wykonawca podaje okres gwarancji w liczbach całkowitych w formularzu oferty.

Okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące oraz dłuższy niż 84 miesiące.

W przypadku podania przez wykonawcę w ofercie okresu gwarancji dłuższego niż maksymalny okres gwarancji określony przez Zamawiającego w opisie kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert do oceny zostanie przyjęty maksymalny okres gwarancji, czyli 84 miesiące.

W przypadku podania przez Wykonawcę w ofercie okresu gwarancji krótszego niż 24 miesiące oferta tego wykonawcy zostanie odrzucona.

VIII. WARUNKI ZMIANY UMOWY

Zmiana umowy może nastąpić w przypadku zaistnienia okoliczności o których mowa w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* (wersja z 19.07.2017r.) w Rozdziale 6.5.2 Zasada konkurencyjności pkt. 22).

1. Zakazana jest istotna zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.
2. Dopuszczalne są następujące rodzaje i warunki zmiany treści umowy:
 - 1) gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
 - 2) gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych dotyczących Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 lub wytycznych i zaleceń Instytucji Zarządzającej lub innego upoważnionego podmiotu, w szczególności w zakresie m.in. sprawozdawczości;
 - 3) zmiana terminu realizacji przedmiotu zamówienia, w przypadku:
 - a) działania siły wyższej, uniemożliwiającego wykonanie zamówienia w określonym pierwotnie terminie,
 - b) w przypadku wystąpienia obiektywnych czynników niezależnych od Zamawiającego i Dostawcy.
3. Zmiany umowy przewidziane w ust. 2 dopuszczalne są na następujących warunkach:
 - 1) zmniejszenie zakresu przedmiotu umowy w granicach uzasadnionego interesu Zamawiającego; wówczas Zamawiający zapłaci za dostawy już wykonane, bez płacenia za kolejne dostawy,
 - 2) w zakresie nie powodującym zwiększenia wynagrodzenia Dostawcy określonego w niniejszej umowie.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

IX WARUNKI PŁATNOŚCI

Przewiduje się płatności cząstkowe. Oferent może wystąpić do Zamawiającego o płatność cząstkową. Zamawiający zapłaci za każdą część dostawy po jej odbiorze (podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego). Płatność z tytułu wykonania dostawy będzie zrealizowana przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze lub rachunku, w terminie 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku Zamawiającemu lub osobie, wskazanej przez Zamawiającego.

X. INFORMACJE DODATKOWE

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania lub odstąpienia od podpisania umowy bez podania przyczyny.

Pytania do postępowania można zadawać drogą elektroniczną na adres:
rafalgrackowski@grackowskidotacje.pl do dnia 28.08.2018 do godz. 15:00.

Przygotował: Rafał Grackowski

Zatwierdził:

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Gminny Ośrodek Zdrowia w Łopusznie
26-070 Łopuszno, ul. Strażacka 10
tel./fax (041) 391-40-27, 391-41-40
NIP 959-135-46-21, REG. 290415816

KIEROWNIK
SPZOZ Gminnego Ośrodka Zdrowia
lek. med. Dariusz German
specjalista medycyny ogólnej
rodzinnej ginekolog położnik
Łopuszno, ul. Strażacka 10
2967626 tel. 041 391 4027
