

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU  
 53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12  
 tel.: (71) 368-9201, 368-9202 fax: (71) 368-9219  
 www.dco.com.pl e-mail: dco@post.pl  
 NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096

Wrocław, 20.10.2021

### Zapytanie Ofertowe ZP/BU/100/21/DCTK

na wykonanie jednorazowych- okresowych przeglądów technicznych aparatury medycznej i laboratoryjnej, w podziale na 13 pakietów, zlokalizowanej w Dolnośląskim Centrum Onkologii we Wrocławiu, przy ul. Grabiszyńskiej 105, ul. Muchoborskiej 18 oraz przy ul. Fieldorfa 6 we Wrocławiu.

(nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

#### I. ZAMAWIAJĄCY

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU  
 53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12  
 NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096 KRS: 0000087868

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI UDZIAŁU

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie jednorazowych - okresowych przeglądów technicznych aparatury medycznej i laboratoryjnej, w podziale na 13 pakietów, zlokalizowanej w Dolnośląskim Centrum Onkologii we Wrocławiu, przy ul. Grabiszyńskiej 105, ul. Muchoborskiej 18 oraz przy ul. Fieldorfa 6 we Wrocławiu.  
 Szczegółowy wykaz czynności serwisowych stanowiących okresowy przegląd techniczny zawiera:  
**załącznik nr 1A do zapytania ofertowego – Opis przedmiotu zamówienia.**  
 Szczegółowe zestawienie aparatury medycznej i laboratoryjnej podlegającej usłudze okresowego przeglądu technicznego zawiera:  
**załącznik nr 1B do zapytania ofertowego – OPZ -Formularz asortymentowo-cenowy zawierający 13 pakietów/zadań/części.**  
 Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określa dodatkowo:  
**załącznik nr 4 do zapytania ofertowego - Projekt umowy.**
2. Wymagana gwarancja/data ważności: **6 miesięcy**
3. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych\* - 13 części. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 46 pakietów. Pakiet należy rozumieć jako część zamówienia. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.
4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:
  - a. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełnią warunki udziału dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że **minimum 1 osoba** skierowana przez wykonawcę do realizacji zamówienia posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia w funkcjach (dotyczy pakietów od 1 do 13)
    - a1) Osoba wykonująca elektryczne pomiary ochronne – posiadająca świadectwo kwalifikacyjne „E” z uprawnieniami do wykonywania pomiarów, zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci dla urządzeń Grupy I.  
**Świadectwo kwalifikacyjne „E”** wymagane dla osób wykonujących przeglądy techniczne i konserwację elektrycznej aparatury medycznej i laboratoryjnej.
    - a2) Osoba sprawdzająca i podpisująca protokoły z pomiarów posiadająca świadectwo kwalifikacyjne „D” i „E” lub „D” zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci dla urządzeń Grupy I.  
**Świadectwo kwalifikacyjne „D”** dla osób kierujących (dozorujących) pracą pracowników wymienionych w pkt a1)
5. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty\*:
  - a. WYKAZ OSÓB skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, według **załącznika nr 3 do zapytania ofertowego – Wykaz osób.**

#### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 21 dni od daty podpisania umowy

#### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Złożona przez Wykonawcę oferta powinna składać się z:  
 załącznika nr 1B – Formularz asortymentowo-cenowy  
 załącznika nr 2 – Formularz oferty  
 załącznika nr 3 – Wykaz osób

## V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem ~~poczty, kuriera, dostarczona osobiście~~, **scan oferty**<sup>1</sup> przesłany na adres: [zamowienia@dctk.wroc.pl](mailto:zamowienia@dctk.wroc.pl) do dnia **27.10.2021 r.**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

## VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów: **cena – 100%**

W ocenie tego kryterium cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe wg poniższego wzoru:

najniższa cena brutto  
 ----- x 100 = \_\_\_\_ pkt (wartość punktowa ceny)  
 całkowita cena brutto badanej oferty

## VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem/ [www.zamowienia.dco.com.pl](http://www.zamowienia.dco.com.pl) prześle informację mailowo .

## VIII.DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Dział Zamówień Publicznych pod numerem telefonu: 603 336 745 oraz adresem email: [zamowienia@dctk.wroc.pl](mailto:zamowienia@dctk.wroc.pl)

## ZAŁĄCZNIKI:

- załącznik nr 1A– Opis przedmiotu zamówienia
- załącznik nr 1B – Formularz asortymentowo-cenowy
- załącznik nr 2 - Formularz oferty
- załącznik nr 3 – Wykaz osób
- załącznik nr 4 – Projekt umowy

ZASTĘPCA DYREKTORA  
 ds. EKONOMICZNYCH  
 Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu  
 Piotr Ostaszkiwicz

<sup>1</sup> W wypadku złożenia oferty przy pomocy poczty elektronicznej Zamawiający ma prawo żądać złożenia oferty w formie papierowej