



Znak postępowania: A.I.271-18/20

**OGŁOSZENIE  
O PRZEATRZGU NA ZBYCIE SPRZĘTU MEDYCZNEGO (APARATURY MEDYCZNEJ)**

1. **Sprzedający:** Małopolski Szpital Ortopedyczno – Rehabilitacyjny im. prof. Bogusława Frańczuka, zwany w dalszej części „Sprzedającym” z siedzibą w Krakowie, Al. Modrzewiowa 22, Regon 351194736, NIP 677-17-03-375.
2. **Tryb udzielenia sprzedaży:** przetarg zgodnie uchwałą nr LV/875/2014 Sejmiku Województwa Małopolskiego z dnia 29 września 2014 r. w sprawie określenia zasad zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, z późniejszymi zmianami.
3. Ogłoszenie zamieszczono na stronie Sprzedającego pod adresem <http://www.kcr.pl> (zakładka zamówienia publiczne). Ogłoszenie udostępniane jest bezpłatnie.
4. **Określenie przedmiotu sprzedaży:** przedmiotem sprzedaży jest używany, niewykorzystany przez sprzedającego sprzęt medyczny (aparatura medyczna).  
Szczegółowy opis przedmiotu sprzedaży zawiera:
  - 1) Wzór umowy (z załącznikami) - **załącznikiem nr 3**,
  - 2) Wykaz aparatury medycznej – **załącznik nr 4**,
  - 3) Opinia Szacunkowa określająca wartość aparatu rentgenowskiego Del Medical EV-650 – **załącznik nr 5**,
  - 4) Opinia Szacunkowa określająca wartość środków trwałych będących własnością Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. Bogusława Frańczuka w Krakowie – **załącznik nr 6**,
5. **Cena wywoławcza:** wskazana w załączniku nr 4.
6. **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków**  
Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania zostanie dokonana w oparciu o dokumenty, o których mowa w pkt 7 ogłoszenia.
7. **Oświadczenia / dokumenty składające się na ofertę, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia**
  - a) **Oświadczenie Oferenta** o zapoznaniu się z Regulaminem określającym zasady zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia – według wzoru załącznik nr 1 do ogłoszenia,
  - b) **Formularz oferty** wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Kupującego, sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia,
  - c) **Pełnomocnictwo** - do reprezentowania Kupującego w postępowaniu albo do reprezentowania Kupującego w postępowaniu przetargowym i zawarcia umowy, w przypadku gdy osoba reprezentująca Kupującego w postępowaniu przetargowym nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze.
  - d) **Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej** - jeżeli ofertę składa osoba w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
8. **Wymagania formalne dokumentów:**
  - a) Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta **na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu.**
  - b) **W przypadku Pełnomocnictw** dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.
  - c) W przypadku gdy przedstawiona kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Sprzedający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób, może on zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
  - d) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą składać się z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.

**9. Sposób porozumiewania się Kupującego i Sprzedającego:**

- 9.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje strony przekazują **w formie pisemnej (za pośrednictwem operatora pocztowego, osobiście lub za pośrednictwem posłańca)**, faksem lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej
- 9.2. **Korespondencję pisemną należy kierować na adres: Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka, 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22.**
- 9.3. Pisma w formie:
- a) faksowej należy kierować na **numer faksu: 12 425-12-28,**
- b) e-mail należy kierować na **adres poczty elektronicznej: office@kcr.pl**
- 9.4. Sprzedający nie dopuszcza przekazywania za pomocą środków komunikacji elektronicznej:
- a) Wyjaśnień Oferenta dotyczących złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów;
- b) Oświadczenia Oferenta o przedłużeniu terminu związania ofertą;
- c) Wyjaśnień Oferenta dotyczących treści złożonej oferty;

**10. Do kontaktu z ramienia Sprzedającego** jest Barbara Łysiak lub Jacek Żak, tel. 12 428-73-04.

**11. Wyjaśnienia oraz zmiana treści ogłoszenia:**

Każdy Oferent może zwrócić się do Sprzedającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia.

**12. Termin, w którym Oferent może dokonać wizji przedmiotu ogłoszenia:**

Przedmiot sprzedaży można obejrzeć podczas wizji lokalnej. Oferenci proszeni są o kontakt z Kierownikiem Działu Administracji w celu umówienia jej terminu.

**13. Kryteria oceny ofert, sposób oceny ofert:**

Oferty będą oceniane według kryterium:

**Najwyższa cena brutto – waga kryterium 100 pkt (100%).**

W kryterium punkty liczone będą w następujący sposób:

$$\text{liczba punktów badanej oferty} = \frac{C_{\text{bad}}}{C_{\text{max}}} \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:  $C_{\text{max}}$  – najwyższa cena spośród badanych ofert  
 $C_{\text{bad}}$  – cena oferty badanej

**14. Sposób przygotowania oferty:**

- a) Oferent jest zobowiązany zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w ogłoszeniu i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
- b) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Oferent sporządza pisemną ofertę w języku polskim w sposób czytelny i trwały.
- c) Poprawki muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisami osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta.
- d) Oferent powinien ponumerować każdą zapisaną stronę oferty oraz wpisać ilość stron w "Formularzu Oferty". Dokumenty tworzące ofertę powinny być zszyte (spięte, zbindowane itp.) w sposób uniemożliwiający ich wypięcie.
- e) Podpisy na stronach oferty należy składać w sposób umożliwiający identyfikację podpisującego.
- f) Ofertę należy złożyć w trwale zamkniętej i nieprzejrzystej kopercie. Na kopercie należy umieścić następujące informacje:

**„Nazwa i adres Kupującego,  
Małopolski Szpital Ortopedyczno – Rehabilitacyjny im. prof. Bogusława Frańczuka  
znak sprawy: A.I.271- 18/20,  
Oferta na zakup aparatury medycznej”.**

Jeśli Sprzedający dokona zmiany terminu składania ofert - należy wpisać aktualny termin.

**15. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert:**

Termin i miejsce składania ofert.

**Oferty należy składać nie później niż do dnia 9 września 2020 r. godz. 10:00** na adres: Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja, w Sekretariacie. Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku od 7:30 – 15:00. Kupujący zostanie powiadomiony o złożeniu oferty po terminie, która zostanie zwrócona po upływie terminu do wniesienia odwołania.

Termin i miejsce otwarcia ofert.

**Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 9 września 2020 r. godz. 10:30** w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno – Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja – sala konferencyjna.

**16. Sposób obliczenia ceny oferty:**

- 16.1. Oferent ma obowiązek podać w Formularzu cenowym **cenę jaką zamierza przeznaczyć na zakup sprzętu medycznego.**
- 16.2. W „Formularzu oferty” wartości liczbowe należy wpisywać w każdej pozycji wyłącznie cyframi, a w miejscach gdzie jest to wyraźnie wskazane także słownie (nie stosuje się wyrażenia „jw.” i równoważnych).
- 16.3. Ceny w ofercie należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę opisaną w Rozporządzeniu Ministra Finansów dnia 28 marca 2011 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług (Dz. U. 2011 r. nr 68, poz. 360).

**17. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

Ogłoszenie wyników postępowania – niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Sprzedający zawiadamia Oferentów, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska albo miejsca zamieszkania i adresy Oferentów, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert.

**18. Zmiana oferty, wycofanie oferty, termin związania ofertą:**

- 18.1. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu do składania ofert.
- 18.2. Wycofania dokonuje się na wniosek Oferenta złożony Sprzedającemu podpisany przez osoby/ę upoważnione/ą do jego reprezentowania, co winno być udokumentowane odpisem z właściwego rejestru (ewentualnie dodatkowo pełnomocnictwem). Kupujący ma prawo do żądania fizycznego zwrotu wycofanej oferty przed upływem terminu składania ofert.
- 18.3. Termin związania ofertą - składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.

**19. Wzór umowy:**

- 19.1. Istotne postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy zawiera wzór umowy, który stanowi załącznik nr 3 do ogłoszenia.
- 19.2. Złożenie oferty jest równoważne z pełną akceptacją treści umowy przez Kupującego.

**20. Wykaz załączników stanowiących integralną część niniejszej specyfikacji:**

1. Formularz oferty - **załącznik nr 1,**
2. Regulamin zbywania środków trwałych - **załącznik nr 2,**
3. Wzór umowy z załącznikiem - **załącznik nr 3,**
4. Wykaz aparatury medycznej – **załącznik nr 4,**
5. Opinia Szacunkowa określająca wartość aparatu rentgenowskiego Del Medical EV-650 – **załącznik nr 5,**
6. Opinia Szacunkowa określająca wartość środków trwałych będących własnością Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. Bogusława Frańczuka w Krakowie – **załącznik nr 6.**

**Dyrektor**  
**Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego**  
**im. prof. Bogusława Frańczuka**  
**dr n. med. Paweł Kamiński**

Numer sprawy: **A.I.271-18/20**  
przetargowego

Załącznik nr 1 do ogłoszenia

Sprzedający:  
**Małopolski Szpital Ortopedyczno –  
Rehabilitacyjny im. prof. Bogusława  
Frańczuka**  
Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków

FORMULARZ OFERTY

Nazwa (firma) Kupującego: .....

Adres Kupującego (ulica, kod pocztowy, miejscowość): .....

.....

powiat ..... województwo .....

Regon ..... NIP .....

e-mail .....@ ..... Internet: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Składając ofertę na zakup używanego **sprzętu medycznego** zobowiązuję się do zakupu przedmiotu przetargu zgodnie z poniższymi warunkami:

**1. Oferuję:**

Zakup sprzętu (aparatury medycznej) wskazanego w pozycji nr ..... załącznika nr 4 w cenie netto:  
.....zł., (słownie:.....); stawka VAT.....  
Cena brutto.....(słownie.....)

**2.** Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do Ogłoszenia przetargowego.

**3.** Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik do Ogłoszenia przetargowego został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Sprzedającego.

**4. Oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.**

**5. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem określającym zasady zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.**

**6. Osoba/ami upoważnioną/yymi do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest/są:**

.....

.....  
*Podpis osoby(osób) upoważnionej do  
reprezentowania Oferenta*