



Udzielający zamówienia:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej  
ul. Powstania Styczniowego 9b  
81-587 Gdynia  
Tel. fax: 58/622-48-71

nr postępowania: **DZ.0610.08.2024.SZ.UCMMiT**

Kontakt w sprawie:  
Dział Zamówień Publicznych  
tel. 586998518  
e-mail: [dzp@ucmmit.gdynia.pl](mailto:dzp@ucmmit.gdynia.pl)

- I. Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej zaprasza do składania ofert w postępowaniu na wykonywanie świadczeń zdrowotnych o wartości do 30 000euro w zakresie:

| Lp. | Nazwa zamawianego badania  | Szacunkowa zamawiana ilość |
|-----|--|----------------------------|
| 1   | ENG badanie 1 nerwu  | 900                        |
| 2   | Próba tężyczkowa   | 50                         |
| 3   | Próba miasteniczna   | 40                         |
| 4   | EMG badanie 1 mięśnia  | 50                         |
| 5   | EEG elektroencefalografia - dorośli  | 100                        |
| 6   | Potencjały wywołane (wzrokowe – VEP i słuchowe – BAEP)<br>- na zasadach i w sposób określony w niniejszej umowie | 10                         |

- w terminie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy

- II. Warunki jakie powinien spełniać oferent i wymagania jakie powinna spełniać oferta określono w niniejszym Zapytaniu ofertowym i załącznikach.
- III. Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego (OFERTA wraz z wymaganymi załącznikami).
- 1) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację przedmiotowych świadczeń,
  - 2) Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności,
  - 3) Wszelkie oświadczenia i dokumenty ofertowe powinny zostać złożone zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do niniejszego ZO,
  - 4) Wszelkie dokumenty ofertowe powinny być złożone w oryginale bądź kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez oferenta, z zastrzeżeniem ust. 5,
  - 5) Oferta oraz wszelkie dokumenty do niej dołączone powinny być sporządzone w języku polskim. Do dokumentów sporządzonych w innym języku należy dołączyć tłumaczenie na język polski sporządzone przez tłumacza przysięgłego,



- 6) Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników do oferty należy załączyć pełnomocnictwo uprawniające do złożenia oferty, jeżeli takie umocowanie nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale bądź kopii poświadczonej notarialnie.

IV. Oferta powinna być dostarczona w formie pisemnej na adres:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia, Kancelaria – I.p. pok. 30. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami/oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi oferenta oraz opisem:

**Oferta w postępowaniu na udzielenie świadczeń zdrowotnych  
Nr postępowania DZ.0610.08.2024.SZ.UCMMiT  
Nie otwierać przed dniem 17.07.2024r., godz. 10.00**

V. Termin składania ofert upływa w dniu: **17.07.2024 r.** do godziny **10.00**

Oferty należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienie

UCMMiT

ul. Powstania Styczniowego 9b

81-519 Gdynia

w Kancelarii – pok. nr 30

VI. Termin otwarcia ofert: **17.07.2024r.,** o godzinie **10.15**

VII. Miejsce otwarcia ofert: w siedzibie Udzielającego Zamówienie w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b - pok. nr 149

VIII. Termin związania ofertą: 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert.

IX. Udzielający zamówienia ustanawia następujące kryteria oceny ofert złożonych na realizację świadczeń określonych powyżej

| L.p. | Nazwa kryterium<br>(zg. z 148 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) | Waga przyznana kryterium: (%) | Sposób obliczenia punktów wg wzoru:  |
|------|--|-------------------------------|--|
| 1    | CENA ŁĄCZNA ŚWIADCZENIA W OKRESIE 12 M-CZNYM   | 60                            | <b>Wg wzoru:</b><br>Ilość pkt. uzyskanych w kryterium CENA = Cena najtańszej oferty / Cena oferty badanej x 60.<br><b>(Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego)</b>   |
| 2    | JAKOŚĆ   | 15                            | Oferent przedstawi w ofercie certyfikat/certyfikaty jakości wydany przez jednostkę uprawnioną dla świadczeń objętych przedmiotem postępowania, oferent otrzymuje 5 pkt.<br><i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 2 = suma punktów za wykazane certyfikaty oferty badanej podzielona przez ilość pkt za wykazaną max. liczbę certyfikatów wykazanych w kryterium nr 2, pomnożona przez 15.</i> |



|   |               |    |   |
|---|---------------|----|---|
| 3 | KOMPLEKSOWOŚĆ | 15 | Wykonywanie wszystkich badań z zamówienia – oferent otrzymuje 5 pkt<br>Niewykonywanie wszystkich badań z zamówienia – oferent otrzymuje 1 pkt<br><i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 3 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną podzielona przez max ilość pkt uzyskaną w postępowaniu w kryterium nr 3, pomnożona przez 15.</i>  |
| 4 | DOSTĘPNOŚĆ    | 5  | Jeżeli oferent zadeklaruje dostępność 24 h na dobę – oferent otrzymuje 5 pkt<br>Jeżeli oferent zadeklaruje dostępność w godzinach 9:00 – 17:00 – oferent otrzymuje 1 pkt<br><i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 4 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną, podzielona przez max ilość pkt uzyskaną przez oferentów w kryterium nr 4, pomnożona przez 5.</i><br><b>(Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego)</b>                           |
| 5 | CIĄGŁOŚĆ      | 5  | Oferent otrzyma 5 pkt jeśli potwierdzi współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 2 lat w przedmiocie zamówienia<br><br>Oferent otrzyma 1 pkt jeśli potwierdzi współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 6 miesięcy w przedmiocie zamówienia<br><br><i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 5 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną podzielona przez max ilość pkt uzyskaną w postępowaniu w kryterium nr 5, pomnożona przez 5.</i> |

Oferta nieodrzucona, spełniająca wymagania formalne, która uzyska najwyższą łączną ilość punktów w zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

X. Odrzuca się ofertę:

- 1) złożoną po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń zdrowotnych;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
- 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Kierownika UCMMiT w niniejszym ZO;

W toku postępowania Udzielający zamówienia może żądać od oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących oferty, w tym wyjaśnienia poszczególnych kwestii z zakresu planowanego sposobu wykonywania usługi.



- XI. Rozstrzygnięcie postępowania nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b,  
w terminie związania ofertą.
- XII. O rozstrzygnięciu postępowania Udzielający zamówienia poinformuje w dniu rozstrzygnięcia, pismem zamieszczonym na jego stronie internetowej.
- XIII. Podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu postępowania.
- XIV. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia. Termin i miejsce podpisania umowy wyznacza Udzielający zamówienia.
- XV. Udzielający zamówienia może w każdym czasie unieważnić postępowanie bez podania przyczyny a oferentowi nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia odszkodowawcze.
- XVI. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami jest: Dorota Tużnik.tel 58 6998508 adres e mail:dzp@ucmmiit.gdynia.pl
- XVII. Udzielający zamówienia dopuszcza porozumiewanie się z oferentami w formie pisemnej oraz za pomocą faksu, i poczty e mail. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu, uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona przez odbiorcę. Zapytania należy podpisać i zamieścić dane firmy (nazwa i adres). Dokumenty i oświadczenia uzupełniane po otwarciu ofert mogą mieć tylko formę pisemną.
- XVIII. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści ZO, kierując zapytania na adres siedziby UCMMiT.
- XIX. Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść ZO i udzieli wyjaśnień dotyczących ZO niezwłocznie, jednak nie później niż na 3 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert. Udzielający zamówienia(UZ) zobowiązany jest udzielić wyjaśnień na złożone zapytania dotyczące przedmiotowego zamówienia, o ile zostaną one dostarczone do UZ do dnia upływu połowy terminu wyznaczonego na składanie ofert.
- XX. Treść wyjaśnień Udzielający zamówienia zamieszcza bez podania nazwy pytającego, na stronie internetowej [www.ucmmiit.gdynia.pl](http://www.ucmmiit.gdynia.pl) – BIP/„Zapytania ofertowe” i uważa się, tak zamieszczone wyjaśnienie za przekazane wszystkim zainteresowanym oferentom. Wprowadzone wyjaśnieniami modyfikacje w treści Zapytania ofertowego oferent obowiązkowo uwzględni w swojej ofercie.
- XXI. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, zostanie wezwany do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Wzór umowy.

Podpis Udzielającego zamówienia