



Zapytanie ofertowe CAH 2/2017

Informacje o ogłoszeniu

Nazwa projektu

„Nieinwazyjny monitoring we wczesnym wykrywaniu migotania przedsionków (AF)”-
NOMED AF

Tytuł zamówienia (wymagane)

Wykonanie kamizelki EKG

Termin składania ofert (*wymagane)

Oferty należy składać do dnia 04.05.2017

Nazwa zamawiającego (beneficjenta)

Comarch Healthcare Spółka Akcyjna

Miejsce i sposób składania ofert (*wymagane)

Oferta wraz z „Oświadczeniem o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym” powinna być dostarczona elektronicznie na adres e-mail: **Tomasz.Jasinski@comarch.pl** w pliku zabezpieczonym przed edycją (w formacie pdf). Z podaniem tytułu oferty w temacie

Adres e-mail, na który należy wysłać oferty (*wymagane)

Tomasz.jasinski@comarch.pl

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia (*wymagane)

Tomasz Jasiński

Skrócony opis przedmiotu zamówienia (*wymagane)

Wykonanie Kamizelek EKG

Kategoria ogłoszenia

Usługi

Miejsce realizacji zamówienia

Województwo: Małopolskie
Powiat: M. Kraków
Miejscowość: Kraków
Adres: Comarch Healthcare SA, Budynek SSE6, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 27

Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia (*wymagane)

Wykonanie Kamizelek EKG

Przedmiot zamówienia (*wymagane)

Kamizelka EKG wykonana wg wzoru dostarczonego przez Zamawiającego – 4000szt

Wykonanie obejmuje przygotowanie części tekstylnej modelu pod montaż części elektronicznych oraz wykończenie - po zamontowaniu przez Zamawiającego części elektronicznych.

Część tekstylna będzie wykonana z materiałów powierzonych przez Zamawiającego.

Kod CPV (*wymagane)

331232

Nazwa kodu CPV

Urządzenia do monitorowania czynności serca

Dodatkowe przedmioty zamówienia

Nie dotyczy

Harmonogram realizacji zamówienia (*wymagane)

1000 szt. w czterech partiach przez 4 miesiące.

Wiedza i doświadczenie

Minimum dwa lata działalności (usługi krawieckie) – decyduje data rozpoczęcia działalności.

Potencjał techniczny

Przemysłowe maszyny szwalnicze ze ścięciem overlockowym

Dodatkowe warunki

Jeden dostawca może złożyć wyłącznie 1 ofertę

- Oferta powinna zawierać proponowany przez oferenta termin wykonania zamówienia
- Wartość powinna być podana w kwocie netto
- Waluta oferty: PLN
- Język oferty: polski
- Oferta powinna zawierać (dane oferenta - nazwę, adres, NIP)
- Ważność oferty – minimum 30 dni
- Wszelkie koszty i ryzyko związane z opracowaniem, przygotowaniem i złożeniem ofert oraz udziałem w postępowaniu ponosi oferent.
- Złożenie oferty jest równoznaczne z przyjęciem przez oferenta bez zastrzeżeń wszystkich warunków postępowania.
- Oferentom nie przysługuje roszczenie o zwrot kosztów sporządzenia oferty i uczestnictwa w postępowaniu.
- Zamawiający nie przewiduje możliwości składania protestów, czy też odwołań ani innych środków ochrony prawnej od decyzji, czy też rozstrzygnięcia lub podejmowanych w toku postępowania przez Zamawiającego czynności i zaniechań, w tym w zakresie wyboru oferty, udzielenia zamówienia lub unieważnienia postępowania.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania, odstąpienia od zawarcia umowy oraz do niezłożenia zamówienia pomimo pisemnego zawiadomienia oferenta o wyborze jego oferty. Odstąpienie przez Zamawiającego od zawarcia umowy nie może być

podstawą roszczeń o zwrot kosztów sporządzenia oferty i uczestnictwa w postępowaniu.

- W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert. Jeżeli oferta nie zawiera wszystkich wymaganych elementów, Zamawiający może w uzasadnionych przypadkach wezwać wykonawcę do jej uzupełnienia. Zamawiający może w uzasadnionych przypadkach poprawić oczywiste omyłki w treści oferty, w tym omyłki pisarskie, błędy w wyliczeniu ceny (omyłki rachunkowe) z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Zapytaniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta zostaje poprawiona, umożliwiając wykonawcy wniesienie w terminie 3 dni sprzeciwu względem dokonanej poprawy. W razie wniesienia w terminie sprzeciwu oferta wykonawcy zostaje odrzucona.
- Uwzględnione zostaną wyłącznie oferty dostarczone w terminie, odpowiadające przedmiotowi zamówienia oraz warunkom i wymogom podanym w niniejszym Zapytaniu. Zamawiający nie będzie rozpatrywał ofert niezgodnych z opisem przedmiotu zamówienia
- Kary umowne – 0,1% wartości zamówienia za każdy dzień opóźnienia.

Materiał dostarczony przez zleceniodawcę.

W przypadku zmiany terminu dostawy półfabrykatów przez zleceniodawcę termin wykonania gotowych kamizelek może zostać wydłużony.

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
Odpis aktualny z KRS lub dokument równorzędny (dokument nie może być starszy niż 6 miesięcy przed dniem składania ofert)

Ocena oferty

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji (*wymagane)

Cena – 60%

Termin realizacji – 40%

Cena netto oferty:

$KC = (CN/COB) * 60$ (max. liczba punktów kryterium „cena netto oferty”)

Gdzie:

KC – liczba punktów przyznanych Wykonawcy za kryterium „cena netto oferty”

CN – najniższa zaoferowana cena netto, spośród wszystkich ofert nie podlegających odrzuceniu

COB – cena netto zaoferowana w ofercie badanej

Maksymalna łączna liczba punktów jaką może uzyskać Wykonawca za kryterium „Cena netto oferty” wynosi – 60 pkt (60%).

Termin dostawy:

$TD = (TND/TOB) * 40$ (max. liczba punktów kryterium „termin dostawy”)

Gdzie:

TD – liczba punktów przyznanych Wykonawcy za kryterium „termin dostawy”

TND – najkrótszy termin dostawy liczony w dniach, spośród wszystkich ofert nie podlegających odrzuceniu

TOB – termin dostawy w ofercie badanej

Maksymalna łączna liczba punktów jaką może uzyskać Wykonawca za kryterium „Termin

dostawy” wynosi – 40 pkt (40%).

Wybór oferty

Oferent, który uzyska łącznie najwięcej punktów zostanie wybrany w postępowaniu. .

Oferty niezgodne z Zapytaniem w którymkolwiek obszarze zostaną odrzucone.

Wykluczenia

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Zamawiający (beneficjent)

Nazwa

Comarch Healthcare Spółka Akcyjna

Ulica

Al. Jana Pawła II 39a

Kod pocztowy

31-864

Miejscowość

Kraków

Powiat

M. Kraków

Województwo

Małopolskie

Numer telefonu

12 646 1000

FAX

12 646 1100

NIP

675-138-25-02

REGON

120652221