

Bydgoszcz, 9 sierpnia 2024r.

BZS-I.8031.40.2024

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**„Realizacja działań z zakresu ochrony i promocji zdrowia związanych z profilaktyką i leczeniem chorób wątroby – dedykowanych dla mieszkańców miasta Bydgoszcz”**

### I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**Miasto Bydgoszcz**

ul. Jezuicka 1, 85–102 Bydgoszcz

NIP: 953-10-11-863

REGON: 092351297

Przeprowadzający postępowanie:

**Biuro ds. Zdrowia i Polityki Społecznej**

ul. Jagiellońska 61, 85-027 Bydgoszcz

tel. 52 58 58 904

Godziny pracy:

– poniedziałek, środa, czwartek: od 8.00 do 16.00,

– wtorek: od 8.00 do 18.00,

– piątek: od 8.00 do 14.00.

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

przedmiotem zamówienia jest elastograficzne badanie wątroby wykonywane metodą FibroScan – dedykowane mieszkańcom miasta Bydgoszczy.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

przeprowadzenie działań z zakresu ochrony i promocji zdrowia związanych z bezinwazyjnym badaniem stopnia sprężystości wątroby. Celem badania jest ocena stanu zdrowia wątroby.

FibroScan jest specjalną technologią ultradźwiękową, która umożliwia dokonanie oceny zwłóknienia oraz stłuszczenia wątroby.

### IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

od dnia podpisania umowy do końca grudnia 2024r.

### V. OPIS WYMAGAŃ:

1. elastograficzne badanie wątroby wykonywane metodą FibroScan przez lekarza ze specjalizacją w zakresie radiologii lub pediatrii;
2. badania wykonywane u osób dorosłych oraz dzieci;
3. urządzenie do elastograficznego badania wątroby wyprodukowane nie później niż w 2023 roku;
4. urządzenie do elastograficznego badania wątroby posiadające min. dwie głowice, obligatoryjnie po 1 szt. głowicy w rozmiarze S i M;

5. doświadczenie w zakresie działań promocyjnych – minimum jedno działanie/akcja związane z elastograficznym badaniem wątroby metodą FibroScan;
6. konieczność przeprowadzenia min. 3 akcji/działań w dniach ustawowo wolnych od pracy (celem zwiększenia dostępności dla mieszkańców Bydgoszczy);
7. zamawiający stawia warunek konieczny by elastograficzne badanie wątroby odbywało się na terenie miasta Bydgoszczy.

#### **VI. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA:**

1. wykonawca zobowiązany jest by posiadać niezbędne warunki lokalowe i aparaturę medyczną oraz dysponować niezbędną kadrą medyczną i administracyjną umożliwiającą realizację przedmiotu zamówienia;
2. wydanie wyniku bezpośrednio po wykonaniu badania podpisanego przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami – wskazane pkt V ppkt 1 niniejszego zapytania ofertowego;
3. elastograficzne badanie wątroby wykonywane będzie w siedzibie Wykonawcy, w pomieszczeniu przystosowanym do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
4. rejestrację na badanie prowadził będzie Wykonawca;
5. szacowana liczba badań to ok. 150 (+/-10%) od momentu podpisania umowy do 31 grudnia 2024 r.
6. obliczanie wartości oferty: Wykonawca zobowiązany jest podać cenę brutto realizacji zadania zgodnie z zapisem w formularzu ofertowym;
7. formularz ofertowy sporządzony lub wypełniony przez Wykonawcę musi być podpisany przez Wykonawcę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odrębnego pełnomocnictwa;
8. środki finansowe na realizację zadania zostaną przekazane po podpisaniu umowy z Wykonawcą i będą podlegały rozliczeniu po jego zakończeniu. Szczegóły, co do sposobu realizacji i faktur oraz sprawozdawczości zostaną określone w umowie.

#### **VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. formularz ofertowy – należy złożyć w języku polskim, w wersji elektronicznej (skan podpisanej oferty);
2. do oferty należy załączyć:
  - kopię polisy OC wraz z dowodem opłacenia,
  - certyfikat CE urządzenia,
  - deklaracja zgodności urządzenia wraz z klasą wyrobu medycznego,
3. oferty można składać wyłącznie za pośrednictwem Platformy zakupowej OPEN NEXUS, znajdującej się pod adresem: [www.platformazakupowa.pl/pn/bydgoszcz](http://www.platformazakupowa.pl/pn/bydgoszcz);
4. ofertę należy złożyć w terminie do: 20 sierpnia 2024 r. do godz. 23.59.

#### **VIII. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

- oceniane będą wyłącznie oferty spełniające w całości wymagania w Zapytaniu Ofertowym;
- kryterium wyboru złożonej oferty będzie cena:

cena – 100 pkt – 100% waga;

wygrywa oferta z najniższą ceną.

#### **IX. ZASADY I TRYB WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

1. zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrzenia, jeżeli:

- oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym;
  - złożone dokumenty są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione;
  - oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego czasie i terminie;
2. oferty złożone po terminie lub niespełniające wymogów Zamawiającego nie będą rozpatrywane;
  3. wybór ofert zostanie dokonany w oparciu o przyjęcie w niniejszym postępowaniu kryterium najniższej ceny podanej przez Wykonawcę w złożonej ofercie;
  4. zamawiający poprawia w ofercie: oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z niniejszym Zapytaniem ofertowym niepowodujące istotnych zmian w treści oferty. O poprawie omyłki, Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę, którego oferta została poprawiona;
  5. w przypadku złożenia, co najmniej dwóch najkorzystniejszych ofert (w tej samej cenie) Zamawiający może wezwać Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji cenowych z Wykonawcami, którzy takie oferty złożyli;
  6. zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyny. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadku, jeżeli cena oferty przekroczy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację Zamówienia.

**X. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY:**

1. niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadamia o tym fakcie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty. Informacja ta zostanie upubliczniona poprzez zamieszczenie zawiadomienia o wyborze na Platformie zakupowej OPEN NEXUS;
2. z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta stosowna pisemna Umowa na realizację przedmiotu zamówienia.

**XI. DODATKOWE INFORMACJE / OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU:**

dodatkowych informacji udziela: Biuro ds. Zdrowia i Polityki Społecznej tel. 525858904,  
e-mail: bzs@um.bydgoszcz.pl

p.o DYREKTORA BIURA  
*Justyna Małec*  
Główny Specjalista  
Justyna Małec