

Łódź, 27.03.2025 r.

**2025/17/NO**

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi zaprasza do składania ofert na wykonywanie **badania laboratoryjnych** dla potrzeb Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie **badania molekularnych** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ww. ustawy.

**Tryb zamówienia:** Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego.

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

**Okres realizacji przedmiotu zamówienia:** 12 miesięcy.

## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania.
3. Oferta musi być **podpisana** przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji Oferenta określonej w dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej firmy.
4. Oferta winna być sporządzona czytelnie w języku polskim, w sposób trwały (na komputerze lub ręcznie długopisem).
5. Ewentualne pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów załączonych do oferty.
6. Do oferty winny być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi zapisami zamieszczonymi poniżej.

Dokumenty, o których mowa mogą być przedstawione w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych **za zgodność z oryginałem** przez Oferenta – pod rygorem odrzucenia oferty.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>  
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



## OBLIGATORYJNE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA JAKIE MA ZAWIERAĆ OFERTA

- 1) Wypełniony formularz ofertowy.
- 2) Pełnomocnictwo dla osób składających ofertę – jeśli dotyczy.
- 3) Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających o udzielenie zamówienia (np. w formie spółki cywilnej) – jeśli dotyczy.
- 4) Wypis z KRS lub CEIDG.
- 5) Przedstawienie referencji potwierdzających współpracę z podmiotem o podobnym do Centrum profilu działalności i liczbie obsługiwanych Pacjentów

## SPOSÓB KONTAKTU NA ETAPIE PROWADZENIA POSTĘPOWANIA

1. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Oferentem odbywa się wyłącznie drogą elektroniczną, tak aby można było ustalić bezspornie, kto jest nadawcą korespondencji.
2. W korespondencji dot. Zapytania ofertowego należy podać nazwę/temat zapytania ofertowego nadaną przez Zamawiającego, tak aby można było ustalić bezspornie, którego postępowania korespondencja dotyczy.
3. Pytania w sprawach związanych z Zapytaniem ofertowym należy kierować na adresy e-mail: [metorg@kopernik.lodz.pl](mailto:metorg@kopernik.lodz.pl)

## PRZEDSTAWICIEL ZAMAWIAJĄCEGO UPRAWNIONY DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Beata Zdzenicka – Kierownik Działu Organizacyjno-Prawnego – tel.: 0 42 689 59 02 - 04,  
e-mail: [metorg@kopernik.lodz.pl](mailto:metorg@kopernik.lodz.pl)

## SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

Oferenci mogą zwrócić się w formie pisemnej (e-mail) do Zamawiającego o wyjaśnienie treści *Zapytania ofertowego* i *Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia*.

Pytania można przesłać najpóźniej 72 godziny przed upływem terminu składania ofert.

### Miejsce, sposób i termin składania ofert:

Oferty, zgodnie z Załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania, prosimy przysyłać do **10.04.2025 r. do godziny 10:00**

na adres e-mailowy: [metorg@kopernik.lodz.pl](mailto:metorg@kopernik.lodz.pl)

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych.

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.

---

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>  
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



## Kryteria wyboru oferty

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

### a) Kryterium cenowe

Maksymalna liczba punktów = 80 pkt

Ocena punktowa stawki dokonana zostanie zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa kryterium cenowego} = \frac{\text{ofertowa wartość minimalna}}{\text{ofertowa wartość badanej oferty}} \times 80 \text{ pkt}$$

### a) Kryteria pozacenowe – jakość i doświadczenie:

#### Referencje:

Przedstawienie referencji potwierdzających współpracę z podmiotem o podobnym do Centrum profilu działalności i liczbie obsługiwanych Pacjentów

- nie przedstawiono: 0 pkt.
- przedstawiono: 10 pkt.

**Doświadczenie** w udzielaniu świadczeń stanowiących przedmiot niniejszego postępowania:

w następującej wysokości:

- poniżej 5 lat doświadczenia: 0 pkt.
- 5 – 10 lat doświadczenia: 5 pkt.
- powyżej 10 lat doświadczenia: 10 pkt.

Maksymalnie za kryteria pozacenowe uzyskać można do **20 punktów**.

Ocena końcowa oferty będzie sumą oceny Kryterium cenowego oraz punktów uzyskanych w ramach Kryterium jakości, doświadczenia.

Za ofertę najkorzystniejszą będzie uznana oferta, która otrzyma najwyższą punktację. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert otrzyma jednakową liczbę punktów, Udzielający zamówienia spośród tych ofert wybierze ofertę rekomendowaną przez wnioskodawcę.

**Termin związania ofertą:** 30 dni licząc od dnia składania ofert.

**UWAGA:** Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od realizacji zamówienia w przypadku, gdy podana kwota brutto najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę przeznaczoną na realizację zamówienia.

---

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>  
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia bez wyboru którejkolwiek złożonej oferty oraz unieważnienie zapytania ofertowego i rezygnację z zamówienia bez podania przyczyny.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1. Wyłączonej interpretacji zapisów Zapytania Ofertowego, w tym jego załączników.
2. Wyjaśnienia treści Zapytania Ofertowego w odpowiedzi na pytanie Oferentów. Zamawiający może udzielić wyjaśnienia albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Brak odpowiedzi na pytanie należy traktować jako brak zgody na proponowane zmiany.
3. Zmiany treści Zapytania Ofertowego przed upływem terminu składania ofert.
4. Wprowadzenia po upływie terminu składania ofert nieistotnych zmian treści Zapytania Ofertowego, niemających wpływu na wynik postępowania, za zgodą Oferenta, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Zmiany, o których mowa będą dokonywane na etapie zawierania umowy.
5. Odrzucenia oferty złożonej po terminie.
6. Nierozpatrywania oferty, jeżeli zostanie ona złożona po terminie.
7. Odwołania Zapytania Ofertowego lub unieważnienia go w całości w każdym czasie bez podania przyczyn.
8. Zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty bez podania przyczyny niedokonania wyboru.
9. W przypadku, gdy Oferent, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ważnych ofert.
10. Żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od Oferentów na każdym etapie postępowania.
11. Odrzucenia oferty, która nie spełnia wymagań określonych w zapytaniu ofertowym.
12. Wezwania do złożenia, uzupełnienia lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym dokumentów tylko od Oferenta, którego oferta jest najkorzystniejsza.
13. Wykluczenie z postępowania Oferenta, jeżeli Oferent na wezwanie Zamawiającego nie uzupełni w terminie wskazanym przez Zamawiającego wymaganych dokumentów. W takim przypadku, procedura z pkt. 12 będzie prowadzona w stosunku do kolejnego Oferenta, którego oferta będzie najkorzystniejsza, aż do momentu zawarcia umowy lub unieważnienia postępowania.
14. Wezwania Oferentów, w terminie określonym przez Zamawiającego do złożenia ofert dodatkowych, w przypadku, gdy zostały złożone oferty, które otrzymały taką samą punktację zgodnie z zasadami opisanymi w Zapytaniu Ofertowym.
15. Wybór oferty i przekazanie informacji o wyborze oferty, które nie stanowi przyjęcia oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego i nie oznaczają zobowiązania do zawarcia umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.
16. Niezwłocznego, po zakończeniu postępowania, poinformowania wszystkich Oferentów, o wyborze najkorzystniejszej oferty lub o zakończeniu postępowania bez wyboru żadnej z przedłożonych ofert lub unieważnieniu Zapytania ofertowego w całości.
17. Do negocjacji warunków po wyborze oferty.
18. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.

---

**ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź**

**SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00**

**e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>**

**NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067**




## KLAUZULA INFORMACYJNA

Wszelkie informacje dot. zbierania i przetwarzania danych osobowych stanowią Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.

### Integralną część Zapytania ofertowego stanowią załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 - Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia.
- Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna
- Załącznik nr 4 – Projekt Umowy.

  
DYREKTOR  
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego  
Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi  
mgr inż. Andrzej Kasprzyk

  
Z-CIA DYREKTORA  
ds. Projektów, Rozwoju  
i Organizacji Onkologii

Magdalena Janus-Hibner

---

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

