

Łódź, 11.10.2024

### **ZAPYTANIE OFERTOWE (postępowanie 400/AT/2024/R)**

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi zaprasza do składania ofert w zakresie: Wykonanie analizy określającej optymalną moc i pojemności magazynu energii dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Postępowanie o udzielenia zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż wskazana w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).

#### **I. Zamawiający:**

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,  
93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62  
NIP: 729-234-55-99  
REGON 000295403

#### **II. Przedmiot zamówienia**

##### **Wspólny słownik zamówień (CPV):**

Kod: 71323100-9 : Usługi projektowania systemów zasilania energią elektryczną

##### **Przedmiot zamówienia obejmuje:**

Przedmiotem zamówienia jest obliczenie modeli przedstawiających w formie skwantyfikowanej liczbowo (wielkościowo) obliczonych wielkości dotyczących pojemności mocy elektrycznych, mocy dostarczonej, zużywalnej mocy cieplnej, wielkości magazynów wodoru, tlenu – określonych w jednostkach ciśnienia jak i wymagań co do ilości wody niezbędnej do procesu technologicznego produkcji wodoru i tlenu w odpowiedniej jakości (na potrzeby bytowe jednostek), w tym rezerw tych mediów na wypadek zdarzeń losowych wraz konfliktem zbrojnym.

##### **Zakres opracowania powinien być wykonany w oparciu o następujące wytyczne:**

1. Model powinien zawierać wyliczenia mocy oraz pojemności dla magazynów/magazynu energii, na potrzeby wymagań projektu w kwestii ilości wodoru i jego optymalnego wykorzystania.
2. Model powinien uwzględnić szczegółową analizę lokalizacji dla proponowanego (proponowanych) magazynów/magazynu energii.
3. Analiza powinna określać optymalną moc i pojemność dla magazynów/magazynu energii do dalszego wykorzystania do generacji wodoru przy braku energii pierwotnej i tej z OZE.
4. Model powinien uwzględniać wpływ takich czynników jak : dostępność mocy przyłączeniowej i umownej, analizę przebiegu zużycia energii elektrycznej (tzw. profil energetyczny) - jeżeli będzie tego wymagał dany model oraz wymogi dotyczące miejsca lokalizacji magazynów/magazynu.

5. Do stworzenia modelu należy wykorzystywane metody statystyczne oraz branżowe do oszacowania wydajności energetycznej niezbędnej do poprawnej pracy instalacji wodorowej, tlenowej, magazynów/magazynu energii przy dostępnych aktywach OZE oraz energii pierwotnej.
6. Do stworzenia modelu należy wykorzystać historyczne dane o zużyciu energii oraz ewentualnej produkcji energii z instalacji OZE i kogeneracji dostarczonych przez klienta w celu dobrania odpowiedniej mocy i pojemności magazynów/magazynu energii z uwzględnieniem miejsca wytwarzania oraz dostępności wody, w całym łańcuchu wartości w tym rezerw na wypadek zdarzeń losowych wraz z konfliktem zbrojnym.
7. Wypracowane, wyliczone modele powinny bazować na danych uzyskanych przez oferenta od Zamawiającego i na tej podstawie powinien zostać dobrany zoptymalizowany system magazynowania energii w postaci magazynów bateryjnych wraz z ich wariantami oraz systemem wytwarzania wodoru oraz tlenu na potrzeby medyczne z wykorzystaniem energii pierwotnej i/lub z OZE w całym łańcuchu wartości od systemów generacji, oczyszczania, sprężania, magazynowania i dystrybucji na cele własne i na zewnątrz.
8. Wypracowane, wyliczone modele powinny zawierać zapotrzebowanie dla Szpitala na energię odnawialną (OZE), kogeneracji, agregatów lub innych źródeł alternatywnych.

Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania wskazanych niżej liczby i rodzaju opracowań:

a) Analizy wraz z obliczeniami – po 3 egz. w wersji papierowej oraz 3 egz. w wersji elektronicznej.

W materiałach stanowiących przedmiot umowy rozwiązania muszą być opisane rysunkowo i słownie w sposób szczegółowy i jednoznaczny. W dokumentacji Wykonawca winien opisać cechy i właściwości przedmiotu w sposób uwzględniający wymogi określone normami, natomiast dokonanie opisu przedmiotu umowy za pomocą norm, aprobat, specyfikacji technicznych systemów odniesienia, o których mowa w art. 30 ust. 1-3 ustawy Prawo zamówień publicznych wymaga zachowania hierarchii określonej w tych przepisach, a także dopuszczenia rozwiązań równoważnych opisanych przez Wykonawcę, zgodnie z art. 30 ust. 4 ustawy.

Jeśli w trakcie opracowywania analizy zaistnieje konieczność zmiany wcześniej uzgodnionych rozwiązań, Wykonawca zobowiązany jest dokonać zmian w ramach wynagrodzenia przewidzianego w umowie.

### **III. Termin realizacji zamówienia:**

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie do 90 dni kalendarzowych od dnia podpisania Umowy.

### **IV. Warunki udziału w postępowaniu, wymagania wobec Wykonawcy**

**ZAMAWIAJĄCY wymaga, aby WYKONAWCA dysponował odpowiednim doświadczeniem w realizacji podobnych do przedmiotu zamówienia zadań tj.:**

- a. w ciągu ostatnich trzech lat, a jeśli okres działalności jest krótszy to w krótszym okresie wykonał poprawnie co najmniej jedną analizę mocy oraz pojemności dla magazynów/magazynu energii, na potrzeby wymagań projektu w kwestii ilości wodoru i jego optymalnego wykorzystania

*Zamawiający może wymagać uzupełnienia dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań przez Wykonawcę, a w szczególności referencji, protokołów odbioru, wymaganych uprawnień.*

## V. Kryteria oceny ofert

Zamawiający będzie oceniał, każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

| Lp. | Kryterium | Ranga | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
|-----|-----------|-------|---|
| 1.  | Cena      | 100 % | 100,00 pkt  |

Sposób obliczenia wartości punktowej:

$$C = [(C_{\text{MIN}}/C_B) \times 100\%]*100$$

C – wartość punktowa ceny;

C<sub>MIN</sub> – cena najniższa spośród wszystkich ofert;

C<sub>B</sub> – cena badanej oferty.

Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie tych Oferentów do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

Oferenci składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zadeklarowane w złożonych pierwotnie ofertach.

### Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

- odpowiadać będzie wymaganiom określonym w Zapytaniu ofertowym,
- zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru – zdobędzie największą ilość punktów

## VI. Wykluczenia

Wykonawca nie może być powiązany z Zamawiającym osobno lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobne rozumie się:

- uczestnictwo spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

## VII. Miejsce, sposób i termin składania ofert

- Ofertę (na Formularzu oferty zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania) wraz z dołączonymi załącznikami wymaganymi treścią niniejszego zapytania prosimy w zapieczętowanej, opatrzonej danymi Wykonawcy i zaadresowanej do Zamawiającego kopercie z uzupełnieniem :

Dział Techniczny / OFERTA / Nr sprawy : 400/AT/2024/R

należy złożyć w Kancelarii Szpitala – ul. Pabianicka 62, Łódź ( w godz. 8<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup>. )

### Termin składania ofert:

08.11.2024 – godz. 13<sup>00</sup>

- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od dnia składania ofert.
- Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od udzielenia zamówienia bez podania przyczyny.

### **VIII. Dodatkowe uwagi.**

Wszelkie zapytania o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego należy składać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [g.ludwisiak@kopernik.lodz.pl](mailto:g.ludwisiak@kopernik.lodz.pl).

### **IX. Załączniki**

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna

## FORMULARZ OFERTOWY

## Dane wykonawcy:

Nazwa: .....

Adres:.....

NIP: .....

REGON: .....

Nr KRS/CEiDG: .....

oraz ścieżka dostępu do właściwego rejestru:

www.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

.....

Telefon osoby do kontaktu: .....

Adres e-mail osoby do kontaktu: .....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące „Wykonanie analizy określającej optymalną moc i pojemności magazynu energii dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi” oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**I. CENA OFERTY**

*[Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia]*

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym i gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego za **cenę ryczałtową brutto**

..... PLN brutto (słownie ..... )

w tym VAT w wysokości ..... PLN (słownie .....)

**II. OŚWIADCZENIA**

1. Wykonawca oświadcza, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptuje treść Zapytania ofertowego, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte.
3. Wykonawca oświadcza, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza, że okres związania niniejszą ofertą wynosi 30 dni licząc od dnia składania ofert.
5. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w pkt. III Zapytania ofertowego.
6. Wykonawca oświadcza, że spełnia wymagania postawione w pkt IV. zapytania ofertowego „Warunki udziału w postępowaniu, wymagania wobec Wykonawcy” oraz warunki określone we wzorze umowy,
7. Wykonawca zobowiązuje się, w przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą, zawrzeć umowę sporządzoną na podstawie wzoru stanowiącego załącznik do Zapytania ofertowego, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania.
8. Wykonawca wyraża zgodę na 60 dniowy termin płatności.
9. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment

**III. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY\***

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – niepotrzebne skreślić*

..... dn. .... 2024r.

.....

*(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)*

### Klauzula informacyjna do zapytania ofertowego

Zgodnie z art. 13 oraz odpowiednio art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: +48 42 689 50 00, e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl
2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres iod@kopernik.lodz.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c), f) RODO w związku realizacją zamówienia. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonania zamówienia z podmiotem będącym stroną.
4. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem) lub innym podmiotom, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędny.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zamówienia oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z:
  - art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
  - art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 w odniesieniu do umów realizowanych w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej,przy czym zastosowanie ma przepis, który wskazuje na dłuższy okres przechowania dokumentacji.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Państwa dane zostały podane przez podmiot realizujący zamówienie na rzecz Zamawiającego