



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
im. Macieja z Miechowa
86 – 320 Łasin
ul. Radzyńska 4
tel./fax. (0-56) 466 42 51

Łasin, dnia 05.12.2022 r.

Nr sprawy: 15/ZP/2022

**ZAPYTANIE OFERTOWE
poniżej 130 000 zł**

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, im. Macieja z Miechowa w Łasinie

zaprasza do złożenia oferty na:

„Środki dezynfekcyjne – zakup i dostawa do SPZOZ w Łasinie”.

II. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych do Działu farmacji - magazynu medycznego SPZOZ w Łasinie, ul. Grudziądzka 2.

Dostawa na koszt Wykonawcy do siedziby Zamawiającego.

Zamawiający będzie dokonywał zamówień etapami – zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – zawarty jest w Załączniku nr 2 Formularz asortymentowo-cenowy CZĘŚĆ I oraz Załączniku nr 2a Formularz asortymentowo-cenowy CZĘŚĆ II do niniejszego zapytania.

Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę CZĘŚCI zamówienia. Zamawiający nie wskazuje liczby CZĘŚCI zamówienia, na którą zamówienie może zostać udzielone temu samemu wykonawcy.

Kod CPV:

33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

III. Procedura i kryteria oceny oferty oraz opis sposobu obliczenia ceny:

1. Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego poniżej wartości 130 000,00 zł netto.
2. Kryterium oceny ofert: najniższa cena – waga 100%
3. Opis sposobu obliczenia ceny:

$$P_C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{Bad}}} \times 100 \text{ pkt}$$



**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
im. Macieja z Miechowa
86 – 320 Łasin
ul. Radzyńska 4
tel./fax. (0-56) 466 42 51**

P_c – liczba punktów w zakresie ceny

C_{min} – najniższa cena spośród złożonych ofert

C_{bad} – cena badanej oferty

4. Zamawiający dokona wyboru Wykonawcy, którego oferta po spełnieniu wszystkich wymagań określonych w niniejszym zapytaniu będzie zawierała najniższą cenę.

IV. Termin wykonania zamówienia:

Termin realizacji zadania: sukcesywnie w ciągu 12 m-cy od dnia podpisania umowy.

V. Sposób przygotowania ofert:

1. Oferty powinny być kompletne i zgodne z warunkami niniejszego zapytania.
2. Ofertę sporządza się na formularzu oferty stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania.
3. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę (np. zaświadczenia z właściwego rejestru lub ewidencji).
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 i Załącznik nr 2a do niniejszego zapytania który należy wypełnić.
6. Odrzuceniu podlegają oferty:
 - niekompletne i zawierające braki formalne,
 - złożone po terminie lub które wpłynęły po terminie,
 - stanowiące czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - niezgodne z wymaganiami stawianymi przez Zamawiającego.

VI. Miejsce, sposób i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć do dnia 12.12.2022 r. do godz. 12:00 w siedzibie Zamawiającego, tj.:

SPZOZ w Łasin
SEKRETARIAT, pokój nr 2
ul. Grudziądzka 2
86 – 320 Łasin

w następujący sposób:

- **osobiście;**



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
im. Macieja z Miechowa
86 – 320 Łasin
ul. Radzyńska 4
tel./fax. (0-56) 466 42 51

- za pośrednictwem poczty (w zabezpieczonej kopercie z adresem zamawiającego i wykonawcy oraz adnotacją „Oferta na środki dezynfekcyjne”);

- lub e-mailem: przetargi@spzozlasin.pl

VII. Korespondencja:

Osoba do kontaktu: Dorota Steinke, 56 466 42 03

Wszelkie zapytania należy kierować na adres: przetargi@spzozlasin.pl

VIII. Ochrona Danych Osobowych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej „administrator”) jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie, ul Radzyńska 4 86-320 Łasin.
2. Jako administrator odpowiadamy za wykorzystanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana pracowników (dalej: Dane Osobowe) w sposób bezpieczny oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - elektronicznie na e-mail iod@spzozlasin.pl lub na numer telefonu 530 221 231.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana Danych Osobowych jest realizacja zamówienia: „*Środki dezynfekcyjne – zakup i dostawa do SPZOZ w Łasinie*” a także ewentualnej, w związku z wygraniem ww. zamówienia, współpracy/umowy pomiędzy Panią/Panem a Administratorem, zwana dalej: "Umową", dla której przetwarzanie Danych Osobowych jest niezbędne.
5. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z zapytaniem ofertowym, a także ewentualną, w związku z wygraniem ww. zamówienia, realizacją Umowy i/lub do podjęcia niezbędnych działań przed i/lub po jej zawarciu.
6. Podanie Danych Osobowych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do uczestnictwa w przetargu, a także ewentualnie zawarcia i realizacji umowy z wybranym w przetargu Zleceniobiorcą.
7. Dane Osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres procedury przetargowej oraz ewentualnie przez okres realizacji Umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Dane Osobowe przechowywane będą do momentu żądania ich usunięcia, z wyłączeniem wyjątków przewidzianych przepisami obowiązującego prawa.



**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
im. Macieja z Miechowa
86 – 320 Łasin
ul. Radzyńska 4
tel./fax. (0-56) 466 42 51**

9. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uważa Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych przez administratora odbywa się z naruszeniem przepisów prawa.
11. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego spoza obszaru UE bądź EWG ani do organizacji międzynarodowych.
12. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

IX. Formalności dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

Po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o formalnościach niezbędnych do zawarcia umowy.

X. Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 2 i załącznik nr 2a
3. Postanowienia umowy – załącznik nr 3

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie

Szymon Jagielski

Sporządziła:
Dorota Steinke
SP ZOZ Łasin
56 466 42 03