



Łasin, dnia 15.12.2022 r.

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Im. Macieja z Miechowa
86 – 320 Łasin
ul. Radzyńska 4
tel. (0-56) 466 42 03**

Nr sprawy: 16/ZP/2022

ZAPYTANIE OFERTOWE Poniżej 130.000,00 zł

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, im. Macieja z Miechowa w Łasinie zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

„Opakowania do sterylizacji – zakup i dostawa do szpitala SP ZOZ Łasin wraz z użyczeniem zgrzewarki”

II. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywną sprzedaż oraz dostawę opakowań do sterylizacji do Działu farmacji - magazynu medycznego SPZOZ w Łasinie wraz z użyczeniem zgrzewarki na czas umowy na dostawę opakowań.
2. Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego, stanowiącym jednocześnie załącznik do formularza oferty, w wyniku niniejszego postępowania.
3. Dostawy opakowań do sterylizacji, zwane dalej produktami, będą odbywały się w dniach pracy Zamawiającego, w godz. 7:25 – 14:00, własnym staraniem Wykonawcy i na koszt Wykonawcy, do Działu Farmacji – magazynu medycznego, na następujących zasadach: dostawy opakowań będą następowały sukcesywnie po uprzednim złożeniu przez Zamawiającego zamówienia (telefonicznie, faksem, drogą elektroniczną lub w formie pisemnej) w terminie **do 4 dni roboczych**.
4. Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia przy użyciu własnych narzędzi, materiałów, sprzętu i transportu. Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku obejmują także wniesienie. Koszty i ryzyko transportu, wniesienia, opakowania oraz ubezpieczenia na czas przewozu ponosi Wykonawca.
5. Przyjęte przez Zamawiającego w formularzu asortymentowo-cenowym – załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego planowane ilości sprzętu medycznego są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega prawo zamówienia w okresie obowiązywania umowy mniejszej lub większej ilości produktów w stosunku do ilości przyjętych w formularzu cenowym, stosownie do swoich potrzeb, przy czym zmiany te nie spowodują przekroczenia łącznej wartości zawartej umowy. Zamawiający zobowiązuje się do minimalnej realizacji zamówienia na poziomie nie mniejszym niż 40% łącznej wartości umowy.

6. Ewentualne zamówienie w okresie obowiązywania umowy mniejszej lub większej ilości sprzętu medycznego nie spowoduje zmiany ich cen podanych przez wykonawcę w ofercie, jak również z tego powodu nie będą przysługiwały wykonawcy żadne dodatkowe roszczenia w stosunku do zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zamówienia z poszanowaniem zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

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

1. Kryterium oceny ofert: najniższa cena – waga 100%
2. Opis sposobu obliczenia ceny:

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

P_c – liczba punktów w zakresie ceny

C_{\min} – najniższa cena spośród złożonych ofert

C_{bad} – cena badanej oferty

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

IV. Termin wykonania zamówienia:

Termin wykonania zamówienia do **16.11.2023** r licząc od dnia zawarcia 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. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:
 - Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym, podanym w opisie,
 - Oświadczenie, że oferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne posiadają dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974) i przepisami obowiązującymi w krajach UE Dyrektywa medyczna 93/42/EEC– jeśli dotyczy
 - Karty katalogowe, foldery, karty charakterystyki, ulotki lub inne materiały informacyjne oferowanych produktów zawierające informacje nt. danych i parametrów technicznych produktu z wyraźnym oznaczeniem oferowanego produktu.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 Formularz asortymentowo-cenowy do niniejszego zapytania, który należy wypełnić.
7. 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 22.12.2022 r. do godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego, tj.:

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

w następujący sposób:

- osobiście;
- za pośrednictwem poczty (w zabezpieczonej kopercie z adresem zamawiającego i wykonawcy oraz adnotacją „Oferta na sprzęt jednorazowego użytku”;
- 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: **„Opakowania do sterylizacji – zakup i dostawa do szpitala SP ZOZ Łasin wraz z użyczeniem zgrzewarki”**, 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.
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
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