



07-300 Ostrów Mazowiecka, ul. Duboisa 68
tel. (029) 746 37 11, fax. (029) 746 37 06
sekretariat@szpitalostrowmaz.pl
www.szpitalostrowmaz.pl



SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW
OPIEKI ZDROWOTNEJ
W OSTROWI MAZOWIECKIEJ

leczymy z uśmiechem

SPZZOZ.XII.381.7/2023/ZP/PU

Zaproszenie do udziału

w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy
Prawo zamówień publicznych (bez zastosowania przepisów ustawy Pzp).

na dostawę pojemników na materiał skażony dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej.

ZATWIERDZAM


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej
Artur Wnuk

Ostrów Mazowiecka , dnia 07.08.2023r.

1. Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej

Adres: ul. Duboisa 68 , 07-300 Ostrow Mazowiecka

Telefon: (0-29) 7463700, e-mail: przetargi@szpitalostrowmaz.pl

2. Oznaczenie postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: SPZZOZ.XII.381.7/2023/ZP/PU. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

3. Tryb postępowania

3.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest , na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 ze zm.)

3.2 Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego” a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

4. Przedmiot zamówienia

4.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa pojemników na materiał skażony dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej

4.2. Opis przedmiotu zamówienia – ofertę asortymentowo – cenową określa Załącznik Nr 2.

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

6. Dokumenty wymagane do przedłożenia w składanej przez Wykonawcę ofercie.

6.1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert .

7. Opis sposobu przygotowania ofert.

Wykonawca , który posiada niezbędne doświadczenie oraz potencjał techniczny i osobowy zdolny do wykonania zamówienia i jest zainteresowany realizacją tego zamówienia, powinien przygotować i złożyć ofertę spełniającą następujące wymogi:

7.1 Oferta musi zawierać formularz ofertowy, zgodny w treści z wzorem stanowiącym załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego,

7.2 Oferta musi być sporządzona w języku polskim,

7.3 Oferta musi zawierać pełną nazwę wykonawcy, adres siedziby, dane kontaktowe (telefon, e-mail) NIP, REGON, KRS,

7.4 Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7.5 Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia formularza specyfikacji asortymentowo-cenowej zgodny w treści z wzorem stanowiącym załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego, i określenia w nim cen obejmujących wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. Ceny ofert muszą być przedstawione w PLN zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

7.6 Wprowadzenie przez wykonawcę jakichkolwiek zmian w formularzu ofertowym spowoduje odrzucenie oferty.

7.7 _Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

7.8 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

8 Miejsce i termin składania ofert.

8.1 Ofertę należy złożyć w terminie do **16.08.2023r. do godziny 10:00 w wersji elektronicznej** na adres: przetargi@szpitalostrowmaz.pl, z zastrzeżeniem iż oferta musi być opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

8.2 Ofertę należy oznaczyć: - „**Oferta na dostawę pojemników na materiał skażony dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej, Nie otwierać przed dniem 16.08.2023 r., 10:30**”

9 Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących treści ZO, informacja o sposobie porozumiewania się z Wykonawcami oraz sposobie przekazywania oświadczeń i dokumentów.

9.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO.

9.2 Pytania należy kierować na adres: przetargi@szpitalostrowmaz.pl

9.3 Jeżeli w wyniku zmiany treści niniejszego ZO, niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert o ten czas.

9.4 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą e-maila. W tym wypadku każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania e-maila.

10 Termin, do którego Wykonawca będzie związany złożoną ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

11 Miejsce i termin otwarcia ofert.

Oferty zostaną otwarte w dniu **16.08.2023 r.**, po godz. **10:30**.

12 Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej.

12.1 Zamawiający wybierze Wykonawcę na podstawie ofert, złożonych w wyznaczonym terminie.

12.2 Oferty oceniane będą w oparciu o następujące kryterium: cena - 100 %. wg następującego wzoru:

$$\text{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100$$

12.3 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną. Oferta najkorzystniejsza otrzyma 100 punktów.

12.4 W przypadku wpłynięcia jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał jej oceny punktowej.

12.5 Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

12.6 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

13 Unieważnienie postępowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

14 Udzielenie zamówienia.

14.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą po dokonaniu oceny zgodnie z zasadami opisanymi w pkt. 12 ZO.

14.2 Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, o terminie i miejscu podpisania umowy, zostanie powiadomiony odrębnym pismem. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych formalności związanych z zawarciem umowy.

14.3 Wzór umowy stanowi Załącznik Nr 3 do ZO.

15. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

- 15.1 Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (Załącznik Nr 2 do formularza oferty).
- 15.2 Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględnia wszystkie wymagania, o których mowa w niniejszej ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
- 15.3 Wszelkie rozliczenia, pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, będą prowadzone w PLN.

16. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1-3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 dnia 5 maja 2016 r., (RODO) informujemy, że:

1. **Administratorem danych osobowych (ADO)** jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej (SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej) z siedzibą przy ul. Dubois 68, 07-300 Ostrow Mazowiecka. Z ADO można kontaktować się pisemnie na ww. adres, mailowo: sekretariat@szpitalostrowmaz.pl, oraz telefonicznie poprzez nr centrali: 29 746 37 11 (do nr 18).
2. W SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej wyznaczono Inspektora Ochrony Danych (IOD), którym jest Pani Agnieszka Joanna Karasiewicz. Z IOD można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych osobiście, pisemnie, mailowo: iod@szpitalostrowmaz.pl, oraz telefonicznie poprzez nr centrali.
3. **Celem** przetwarzania Państwa danych jest:
 - a) Realizacja obowiązku SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej przestrzegania art. 44 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j.: Dz.U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.),
 - b) Zawarcie i wykonanie umowy dochodzenie roszczeń.
4. **Podstawa prawna** przetwarzania danych:
 - a) Art. 6 ust. 1 lit b i c RODO,
 - b) Art. 44 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 869 z późn zm.),
 - c) Wykonanie umowy lub podjęcie na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
5. **Odbiorcy Państwa danych.**

Państwa dane mogą być też udostępniane każdemu wnioskodawcy na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1429). Odbiorcami danych mogą być też podmioty, z którymi SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej zawarł umowy na korzystanie z udostępnionych przez nie systemów informatycznych w zakresie przekazywania lub archiwizacji danych.
6. **Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).**

W związku z obowiązkiem udzielenia odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej, nie można wykluczyć, iż Państwa dane mogą być przekazane poza obszar EOG.

7. Państwa dane będą przechowywane:

- a) Przez okres 5 lat, z zastrzeżeniem art. 97 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.(t.j.: Dz.U. z 2019,poz. 1843 ze zm.),

Wskazane okresy przechowywania wynikają z rzeczowego wykazu akt obowiązującego w SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej i ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 553 z późn. zm.).

8. Uprawnienia:

Mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Państwa dane nie są poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

9. Podanie Państwa danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zawarcia umowy. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Formularz Oferty

Załącznik Nr 2 – Formularz specyfikacji asortymentowo- cenowej

Załącznik nr 3 – Projekt Umowy

