

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Zapraszamy do złożenia oferty cenowej na **„Dostawa preparatów do dezynfekcji”**.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

ul. Cicha 14

21-100 Lubartów

### **A. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **Dostawa preparatów do dezynfekcji.**
2. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych z podziałem na Pakiety 1-2:  
PAKIET NR 1- Preparaty do mycia i dezynfekcji narzędzi medycznych i endoskopowych.  
PAKIET NR 2- Preparaty do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych i wyposażenia medycznego.
3. Szczegółowe wymagania w stosunku do przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 1.1 i 1.2 do Zaproszenia.**
4. Termin wykonania zamówienia – **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**
5. Termin dostaw cząstkowych – **3 dni robocze od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.**
6. Termin płatności – 60 dni od daty otrzymania faktury.
7. Sprzęt medyczny powinien być dostarczony przez dostawcę do siedziby Zamawiającego tj. SPZOZ w Lubartowie, ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów – magazyn.

### **B. Kryteria wyboru oferty – cena 100 %**

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza ze względu na zaoferowaną cenę. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną, nie podlegającą odrzuceniu.

### **C. W postępowaniu mogą uczestniczyć Wykonawcy, którzy:**

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- 2) posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

Ocena spełniania tych warunków nastąpi na podstawie wypełnionego i podpisanego oświadczenia zawartego w treści – Załącznika nr 2.

### **D. POSTAĆ OFERTY.**

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
2. Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie.
3. Oryginał formularza „Oferty Wykonawcy” – Załącznik nr 2 oraz wszystkie załączniki należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu oraz wszelkie oświadczenia dołączone do formularza „Oferty

Wykonawcy”.

4. Poprawki w treści Oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
5. W sytuacji, gdy z dokumentacji dotyczącej Wykonawcy nie wynika upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę i potwierdzającą dokumenty za zgodność z oryginałem **oraz do podpisania umowy**, należy dołączyć stosowne upoważnienie/pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
7. **Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.**

#### **E. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY.**

- 1) **Formularz OFERTY WYKONAWCY – Załącznik nr 2**
- 2) **Formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 1.1-1.2**
- 3) **Oświadczenie wykonawcy z art.7 - Załącznik nr 4**
- 4) Katalogi/ foldery/materiały informacyjne oferowanego przedmiotu zamówienia, itp. dla każdego z elementów oferowanego asortymentu, z wyraźnym zaznaczeniem pozycji której dotyczy.
- 5) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 6) Oświadczenie potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. III zaproszenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w formularzu Oferty Wykonawcy - Załącznik Nr 2,
- 7) W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do złożenia oferty lub innych czynności w zamówieniu, do oferty należy załączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy.

#### **F. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.**

- 1.Cena oferty powinna być skalkulowana w oparciu o dane podane w specyfikacji cenowej stanowiącej Załącznik Nr 1 do zaproszenia, przy zachowaniu poniższych zasad:
- 2.Cena oferty musi być wyrażona w PLN, powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny ( i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszt dostawy do Zamawiającego ubezpieczenie na okres transportu, itp.)we wskazanym terminie w pkt. A ppkt. 4 Zaproszenia.
- 3.Zamawiający dopuszcza negocjacje ceny oferty.

#### **G. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:**

- 1.Zmiany lub uzupełnienia treści zapytania.
- 2.Unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do zamawiającego.
- 3.Wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów.
- 4.Poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy wykonawcy składający oferty.
- 5.Poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
- 6.Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełniania dokumentów na wezwanie.

7. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

## H. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują drogą elektroniczną.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 08.00. – 14.00.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania cenowego drogą elektroniczną pod adresem: [a.romanczuk@spzoz-lubartow.pl](mailto:a.romanczuk@spzoz-lubartow.pl).

## I. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy składać **w formie elektronicznej** w nieprzekraczalnym terminie do dnia **14.12.2022r.** do godz. 14:00 na adres poczty elektronicznej: [a.romanczuk@spzoz-lubartow.pl](mailto:a.romanczuk@spzoz-lubartow.pl).

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

## J. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY.

O wynikach postępowania zostaną powiadomieni na piśmie (w formie elektronicznej) Wykonawcy, którzy złożyli oferty. Z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę. Zamawiający wymaga zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we **wzorze umowy** stanowiącym **Załącznik Nr 3** do Zaproszenia. Przyjmuje się, że zapisy umowy niezakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania.

Załączniki do Zaproszenia:

*Załącznik nr 1.1-1.2: formularz asortymentowo-cenowy*

*Załącznik nr 2: formularz ofertowy*

*Załącznik nr 3: wzór umowy*

*Załącznik nr 4: Oświadczenie wykonawcy*

## Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie, ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów**

inspektorem ochrony danych osobowych w /nazwa zamawiającego/ jest Pan Jarosław Turbakiewicz, tel. 81 855 20 41 wew. 431, e-mail: [j.turbakiewicz@spzoz-lubartow.pl](mailto:j.turbakiewicz@spzoz-lubartow.pl)

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr: DZPiZ/70/2021/AR, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. –

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**ZATWIERDZAM**

**DYREKTOR**

Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Lubartowie

**MGR MIROSLAW MAKAREWICZ**