Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 *BDO 000082299*

Oborniki, dnia 26.05.2023r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOD/04/23

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor Pani Małgorzata Ludzkowska, zaprasza do złożenia ofert na przeprowadzenie postępowania w trybie Zapytania Ofertowego o wartości poniżej kwoty 130 000 zł netto, bez stosowania przpisów ustawy z dnia 11 września 2019r.. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r. Poz. 1710 z późn. zm.).

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA ZAKUP SPRZĘTU NA WYPOSAŻENIE DO NOWO WYBUDOWANEGO PROSEKTORIUM WRAZ Z PRZENIESIENIEM POSIADANEGO DO NOWEJ LOKALIZACJI

I. Opis Przedmiotu zapytania

Przedmiotem zapytania jest zakup sprzętu w 3 pakietach do nowo wybudowanego budynku prosektorium wg załączonej specyfikacji oraz przeniesienie stołu sekcyjnego i komory chłodniczej na 4 ciała do nowej lokalizacji .

Szczegółowy opis przedmiotu zapytania określono w załącznikach od 2.1.do 2.5

Lp.	Przedmiot zapytania	Ilość sztuk	Opis
1.	Przeniesienie stołu sekcyjnego i komory chłodniczej do nowego budynku prosektorium wraz z demontażem i montażem w nowej lokalizacji	2	Załącznik nr 2.1. - **Pakiet Nr 1**
2.	Mroźnia na 2 ciała	1	Załącznik nr 2.2.- **Pakiet Nr1**
3.	Stolik na narzędzia sekcyjne	1	Załącznik nr 2.3.- **Pakiet nr 2**
4.	Szafa typu lekarskiego na narzędzia sekcyjne	1	Załącznik nr 2.4.- **Pakiet Nr 3**
5.	Wózek do transportu zwłok	5	Załącznik nr 2.5.- Pakiet nr 1

II. Warunki udziału w postępowaniu

Wykonawca oświadcza, że:

1.Posiada niezbędne kwalifikacje pozwalające wykonać przedmiot zamówienia .

2. Posiada doświadczenie i aktualną wiedze techniczną obowiązująca w zakresie przedmiotu zamówienia .

3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

III . Miejsce i termin składania ofert - 02.06.2023r.

Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać (oferta musi być zaszyfrowana) na adres: zamowienia@szpital.oborniki.info dnia 02 czerwca 2023r. do godz. 09:30.

Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7 –zip (instrukcja załącznik nr 6).

W dniu otwarcia tj. 02.06.2023r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS na numer telefonu 664-734-510 w celu odszyfrowania oferty . Wykonawca ma 5 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego tj. od godziny 10:00- do 10:05 .

Wykonawca inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego będzie wysyłać elektronicznie na podany adres mailowy zamowienia@szpital.oborniki.info bez ponownego szyfrowania hasłem, w formie załączników, skanów , PDF z wyraźnym podpisem, lub z kwalifikowanym elektronicznym podpisem.

Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego poczta lub inną droga o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania. Oferta po terminie zostanie zwrócona listem poleconym .

Termin związania ofertą wynosi 20 dni liczone od dnia otwarcia .

Wymagane dokumenty składane z ofertą :

Formularz oferty – załącznik nr 1

Formularz cenowy – załącznik nr 2

Opis parametrów – załącznik nr 2.1 – 2.5

Zaakceptowany wzór umowy – załącznik nr 3

Oświadczenia – załącznik nr 4

IV. ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

1) Cena oferty - **100 %** - **max 100 pkt**

2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

$$\text{Wg kryterium } C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 100.

V. Termin wykonania

Umowa zostajnie zawarta od dnia podpisania do 30 czerwca 2023r.

VI. Osoby do komunikacji :

Osobą do kontaktu i udzielania informacji w zakresie przedmiotu zapytania : Sak Maria tel. 61/2973619 ; e-mail: **mariasak@szpital.oborniki.info** i Karolina Gramza w sprawie organizacji postępowania 61/29 73670 ;e-mail **zamowienia@szpital.oborniki.info**

VII.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@szpital.oborniki.info wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź i korespondencję.

2. Do kontaktu z Oferentami upoważnione są osoby:

   a) **w sprawach merytorycznych:**

   Kierownik działu zamówień – *Mgr Maria Sak tel. 61/29-73-619*

   b) **w sprawach związanych z organizacją postępowania:**

   Inspektor ds zamówień publicznych – Karolina Gramza *tel. 61/29-73-670*

3. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w zapytaniu ofertowym (tj. ofertę z najniższą ceną) w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną.

4. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do Oferty, złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami bądź w niewłaściwej formie, spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowo wypełniony formularz oferty np. brak NIP-u, REGON-u, e-maila itp. dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych. **Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.**

VIII.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiący **załącznik nr 1** do **ZOD/04/23** bez dokonywania w nim zmian przez Wykonawcę.
3. **Załącznik nr 1** do **ZOD/04/23** stanowi pierwszą stronę przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Dokumenty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy *(pełnomocnictwo).*
5. **Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie:**

a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę ich przesłania na adres mailowy, obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami.

b) Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7-zip. *(instrukcja w załączniku nr 5).*

c) **W dniu otwarcia tj. 02.06.2023r w celu odszyfrowania oferty Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu 664-734-510 lub mailem na adres** zamowienia@szpital.oborniki.info. **Czas na przesłanie hasła: od godziny 10:00 do godziny 10:05.**

d) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie wysyłać elektronicznie na adres: zamowienia@szpital.oborniki.info bez ponownego szyfrowania hasłem w formie załączników, skanów PDF z wyraźnym podpisem, lub z kwalifikowanym elektronicznym podpisem.

IX.
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wybór najkorzystniejszej oferty - Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru .
2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania :
   - Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty
   - Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
   - Oferta niespełniająca wymogów formalno – prawnych zostaje odrzucona i nie bierze udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
   - Zawiadomienie o odrzuceniu wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia.
   - Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty.
   - Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor.
   - Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor.
   - Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcą.
   - Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

X.
KLAUZULA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach**, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, NIP: 787-18-08-424, REGON: 000306609, e-mail: szpital@szpital.oborniki.info, tel. 061 29 73 600.

Inspektor ochrony danych:

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych.

Jest to osoba, z którą można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
- przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info.

Cele przetwarzania danych osobowych:

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie:

- **w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy** (podstawa art. 6 ust. 1 lit. b RODO);

- **w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze** (podstawa art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

- **w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami** będącego realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO)

Okres przechowywania danych osobowych:

W zakresie realizacji umowy, w ramach której i w związku z którą Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane, przez okres do czasu zakończenia ich realizacji, Dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów Kodeksu Cywilnego.

Prawo dostępu do danych osobowych:

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.

Ponadto także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy.

Odbiorcy danych:

Dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom, w tym podmiotom współpracującym z Administratorem w procesie świadczenia usług, podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym), np. firmy księgowe, prawnicze, informatyczne, likwidatorzy szkód, wykonawcy usług w ramach likwidacji szkód.

Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:

Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania

Załączniki :

Formularz ofery – ***załącznik nr 1***

Formularz cenowy – ***załącznik nr 2***

Opis przedmiotu zamówienia – ***załacznik 2.1-2.5***

Wzór umowy – ***załącznik nr 3***

Oświadczenia Wykonawcy – ***załącznik nr 4***

Instrukcja szyfrowania ofert – ***załącznik nr 5***

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Obornik
mgr Maria Sak