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 03.08.2022r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE - ZOD/08/23**

*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor Pani Małgorzata Ludzkowska, zaprasza do złożenia oferty w Zapytaniu Ofertowym 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

### I.
### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest **sukcesywna dostawa sprzętu 1x użytku do sterylizacji oraz kaczek, nerek, podsuwaczy i plastikowych podstawek pod basen dla SP ZOZ Oborniki, opisanych w 6 pakietach:**
   **Pakiet nr 1** – Akcesoria do sterylizacji
   **Pakiet nr 2** – Testy kontroli do sterylizacji
   **Pakiet nr 3** – Materiał opakowaniowy po sterylizacji
   **Pakiet nr 4** – Testy procesów mycia i dezynfekcji
   **Pakiet nr 5** – Rękawy papierowo-foliowe
   **Pakiet nr 6** – Kaczki, nerki, podsuwacze, plastikowe podstawki pod basen
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego, który szczegółowo określa asortyment w poszczególnych pakietach.
3. Zaoferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne muszą posiadać aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowane przez Wykonawcę siatki są dopuszczone do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn., że posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2020, poz. 186) oraz zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej dowód zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów medycznych, albo dowód wpisu do bazy danych o wytwórcach wyrobów medycznych, prowadzonej przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych.
4. Do każdej faktury Zamawiający wymaga wersji elektronicznej zamówionego asortymentu w formacie KT0KT1 do programu Eskulap firmy METHUB, która będzie mogła być skopiowana bezpośrednio z poczty elektronicznej.
5. Zamawiający wymaga przesyłania faktury za dostarczony towar na adres poczty elektronicznej: szpital@szpital.oborniki.info.

### II.
### TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Umowa realizowana będzie sukcesywnie przez okres 24 miesięcy liczonych od dnia podpisania umowy na podstawie

zamówienia przesłanego faxem lum e-mailem.

## III.

## ZASADY OCENY OFERT

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

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

2. Ocenie wg podanych wyżej kryteriów zostaną poddane jedynie oferty nieodrzucone – ważne. Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów w każdym kryterium.

3. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:
   a) Wykonawca oblicza cenę poprzez pomnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk i jest to wartość netto, następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT; **W cenie brutto należy uwzględnić: cenę netto + stawkę 5%, 8% lub 23% podatku VAT, zależną od danego produktu, stosownie do nowej matrycy stawek VAT przyjętej z dniem 01.07.2020r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 106, z późn. zm. - załącznik nr 10).**
   b) Cenę ofertową należy podać w formularzu ofertowym z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
      -) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
      -) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę;
   c) Cena netto oferty zawiera całkowity koszt realizacji przedmiotu umowy i obowiązuje do końca jej trwania;
   d) Cena winna być określona z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy;

4. W zakresie kryterium *„cena"* oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 100 pkt.

**Wg kryterium**

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

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 100%.

## IV.

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

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym najpóźniej na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, celem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania drogą elektroniczną na adres e-mail: *magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info* wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź i korespondencję.

2. Do kontaktu z Oferentami upoważniona jest:

   St. Inspektor ds zamówień publicznych: *Magdalena Kłossowska*

   *tel. 61/29-73-670, e – mail: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info*

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 w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną.
4. Brak załączników nr 1 i 2 spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem dokonania poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowo wypełniony formularz oferty np. brak NIP-u, REGON-u, e-maila itp. Zamawiający dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Wykonawcy o podanie brakujących danych.
5. **Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn.**

## V.
## 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 stanowiącym **załącznik nr 1** do **ZOD/08/23** bez dokonywania w nim zmian przez Wykonawcę.
3. **Załącznik nr 1** do **ZOD/08/23** stanowi pierwszą stronę przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Dokumenty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy *(pełnomocnictwo).*
5. Ofertę wraz z załącznikami składa się **w formie elektronicznej** na adres magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info
6. **Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie:**

a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę jej dostarczenia na podany w zapytaniu ofertowym adres mail **(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 6).*

*c)* **W dniu otwarcia tj. 09.08.2023r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu 664-734-510 lub na adres e-mail:** magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info **w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 5 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego licząc czas od godziny 10:00 do godziny 10:05.**

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

## VI.
## MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać (oferta musi być zaszyfrowana) na adres e-mail **do dnia 09.08.2023r. do godz. 09:30.**
2. Zamawiający dokona otwarcia **w dniu 09.08.2023r. o godz. 10:05** a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą.
3. **Wymagane dokumenty składane z ofertą:**
   - Formularz ofertowy – ***załącznik nr 1***

- Formularz asortymentowo – cenowy – ***załącznik nr 2***
- Oświadczenie Wykonawcy, że akceptuje warunki umowy
- Oświadczenia – ***załącznik nr 4***
- Oświadczenie RODO – ***załącznik nr 5***
- Pełnomocnictwo

4. **Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnia wymaganych dokumentów poza załącznikiem nr 1 i załącznikiem nr 2.**
5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
6. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego postępowania.
7. Termin związania ofertą wynosi 20 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
8. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

## VII.
## 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. nieprawidłowo wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Wykonawcy 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.

## VIII.
## KLAUZULA

Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 4 maja 2016 r.), dalej: RODO, tym samym dane osobowe podane przez Wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe:
   - kontakt listowny na adres: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,

- adres e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
- telefon: 61/29 – 73 - 617

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych.
3. Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób:
   - listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
   - przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o Nr **ZOD/08/23** na **sukcesywną dostawę sprzętu 1x użytku do sterylizacji oraz kaczek, nerek, podsuwaczy i plastikowych podstawek pod basen dla SP ZOZ Oborniki** prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy PzP
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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;
7. 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;
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
9. 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 osobowych1 ;
   - 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;
10. 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.

**Załączniki:**

Formularz oferty – ***załącznik nr 1***

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

Wzór umowy – ***załącznik nr 3***

Oświadczenie – ***załącznik nr 4***

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

Oświadczenie RODO – ***załącznik nr 6***

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak