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
CERTYFIKATPN-EN ISO 9001:2015-10 ; BDO 000082299

Oborniki, dnia 28.09.2022r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZO/U/11/22

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. 25 z późn. zm.).

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO

I.
PRZEDMIOT ZAPYTANIA

I. Okresowe sprawdzenie instalacji elektrycznej – budynków „A" (cały budynek) oraz „B" (piętro budynku). Załącznik nr 6 stanowi plan zagospodarowania terenu w tym miejsca lokalizacji budynku „A" oraz „B"

II. Okresowe sprawdzenie instalacji oddymiania klatki schodowej klapa p/pożarowa bud. „A" oraz „B" – załącznik nr 7 przedstawia lokalizacje klatki ewakuacyjnej z klapą p/pożarowa

III. Okresowe badania instalacji elektrycznych w bud. „A" i „ B" zał. 8 oraz 9 wg poniższego zakresu :

1) badania ochrony przeciwporażeniowej przed dotykiem pośrednim ,
2) badanie rezystancji izolacji,
3) badanie ochrony przeciwporażeniowej wyłączników różnicowo-prądowych,

1. Zakres przedmiotu zamówienia winien być wykonany zgodnie z obowiązującym prawem budowlanym (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1186 z dnia 26.06.2019) art. 62 ust.1 pkt 2 obejmuje m.in.:
   1) sprawność połączeń, środków ochrony od porażeń, oporności izolacji przewodów oraz uziemień instalacji i aparatów,
   2) sprawdzanie stanu ogólnego instalacji ,
   3) pełna dokumentacja z dokonanego okresowego przeglądu .
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki i stanowią pomoc w prawidłowym wykonaniu przedmiotu zamówienia .

II.
TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA I KRYTERIA WYBORU

1. Termin wykonania usługi należy wykonać **do dnia 31.10.2022r.,**
2. Dokumentacja z przeprowadzonego przeglądu winna być dostarczona najpóźniej do dnia 15.11.2022r .
3. Umowa obowiązywać będzie **od dnia zawarcia do dnia 15.11.2022r.**
4. Kryteria wyboru oferty: cena całościowego zamówienia – 100 % **(max. 100 pkt)**

III.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca oświadcza, że:

1. Posiada niezbędne kwalifikacje pozwalające wykonać przedmiot zamówienia tj. świadectwa kwalifikacyjne E i D wystawione przez podmiot do tego uprawniony .
2. Posiada doświadczenie i aktualną wiedzę techniczną obowiązującą w zakresie przedmiotu zamówienia .
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia tzn. pracownicy muszą posiadać aktualne świadectwa kwalifikacyjne.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

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 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: *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, e – mail:* zamowienia@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 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.

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 stanowiący *załącznik nr 1* do **ZOU/11/22** bez dokonywania w nim zmian przez Wykonawcę.
3. *Załącznik nr 1* do **ZOU/11/22** stanowi pierwszą stronę (kartkę) 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 zamowienia@szpital.oborniki.info
6. **Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie :**

   a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę ich przesłania na adres mailowy: zamowienia@szpital.oborniki.info (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 7).*

c) **W dniu otwarcia tj. 06.10.2022r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em 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 godziny 10:05.**

d) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca 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.

VI.
ZASADY OCENY OFERT

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

   1) Cena oferty - 100 % - **max 10 pkt**

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

Wg kryterium

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

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

VII.
MIEJSCE I TERMIN SKŁADNIA OFERT

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać (oferta musi być zaszyfrowana) na adres e-mail: zamowienia@szpitaloborniki.info **do dnia 06.10.2022r. do godz. 09:30.**

Zamawiający dokona otwarcia **w dniu 06.10.2022r. o godz. 10:00** a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą.

2. Wymagane dokumenty składane z ofertą:

- Formularz oferty – ***załącznik nr 1***
- Formularz – cenowy – ***załącznik nr 2***
- Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
- Podpisany i zaakceptowany wzór umowy głównej – ***załącznik nr 3***
- Oświadczenia – ***załącznik nr 2.1***
- Pełnomocnictwo

3. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
5. Wykonawcy mogą być obecni przy otwarciu ofert a każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego zapytania ofertowego.
6. Termin związania ofertą wynosi 20 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
7. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ w Obornikach.

VIII.
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.

IX.
KLAUZULA

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,
   - e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
   - telefon: 61/29 – 73 – 617
2. Inspektorem Ochrony Danych jest **Rafał Helak.**
3. Z Inspektorem można kontaktować się listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki lub przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (dalej: RODO) w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
5. 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 2019r. poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp";
6. 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;
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 cenowy – załącznik nr 2
Wzór umowy – załącznik nr 3
Oświadczenia – załącznik nr 4
Instrukcja szyfrowania oferty – załącznik nr 5
Plan zagospodarowania terenu – załącznik nr 6
System SAP – załącznik nr 7
Pomiary elektryczne – budynek A – załącznik nr 8
Pomiary elektryczne – budynek B – załącznik nr 9

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Obornik
mgr Maria Sak