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, dn. 30.11.2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOU/15/21

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 2019r. Poz. 2019 z późn. zm.).

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA WYKONANIE PRZEGLĄDU EKSPLOATACYJNEGO STUDNI CHŁONNYCH WRAZ Z CZYSZCZENIEM OSADNIKA I WYMIANĄ SEPARATORA

I.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest **wykonanie przeglądu eksploatacyjnego studni chłonnych w ilości 14 sztuk wraz z czyszczeniem osadnika i wymianą separatora.**
2. **Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje** przegląd studni, czyszczenie osadnika i wymianę w razie potrzeb separatora oraz dokonanie wpisów do zeszytów eksploatacji. Studnie chłonne wg tabelki od pozycji 1 do 11 są studniami do wprowadzania wód opadowych i roztopowych pochodzących z dachów budynków bez oczyszczenia, poz. 12 – 14 z oczyszczaniem. Rozmieszczenie studni zgodnie z rzutem planu zagospodarowania terenu tj. *załącznikiem Nr 5.*

Specyfikacja studni :

Lp.	Symbol studni	Średnica studni	Głębokość studni
1.	**SCHI 1**	1000	2,3
2.	**SCHI 2**	1000	2,4
3.	**SCHI 3**	1000	2,3
4.	**SCHI 4**	1000	2,1
5.	**SCHI 5**	1000	2,4
6.	**SCHI 6**	1000	2,4
7.	**SCHI 7**	1000	1,7
8.	**SCHI 10**	1000	2,3
9.	**SCHI 11**	1000	1,5
10.	**SCHD 1**	1500	3,0
11.	**SCHD 2**	1500	4,5
12.	**SCHD 3 -1**	1500	4,0
13.	**SCHD 3 -2**	1500	4,0
14.	**SCHD 3 -3**	1500	4,0

3. Szczegółowe wymagania określa załącznik nr 3 (umowa) do Zapytania Ofertowego (SWZO).
4. Zamawiający wymaga aby, prawidłowo wystawioną fakturę przesłać na adres mailowy : szpital@szpital.oborniki.info

II.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia może się ubiegać:
   a) Wykonawca, który posiada minimum 5 letnie doświadczenie w budowie urządzeń wodnych,
   b) Wykonawca, który posiada specjalistyczny sprzęt taki, jak samochody asenizacyjne, doświadczoną kadrę oraz własną instalację do utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne.

III.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji przedmiotu zamówienia należy zrealizować maksymalnie do dnia 29 grudnia 2021r.

IV.

ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:
   a) Cena oferty – 100% - max 100 pkt
2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:
   a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań 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, zgodnie z nową matrycą stawek VAT z dnia 01.07.2020r. (Dz. U. z 2020r. poz. 106 z późn. zm. - załącznik nr 10).
   b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy.
   c) oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie.
   d) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem 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.
   e) w zakresie kryterium „Cena" punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę **100%,** oferta może uzyskać maksymalnie **100 pkt.**

Wg kryterium

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

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

V.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA 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: zamowienia2@szpital.oborniki.info wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź i korespondencję.
2. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

   W sprawach merytorycznych:

   Kierownik działu zamówień publicznych – Mgr Maria Sak (tel. 61/29-73-619)

   W sprawach związanych z organizacją postępowania:

   Inspektor ds. zamówień publicznych – Paulina Sobkowiak (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 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 niewłaściwej formie, spowoduje **odrzucenie oferty.** Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

VI.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiącym ***załącznik nr 1*** do **ZOU/15/21** i Formularzu asortymentowo - cenowym tj. ***załącznik nr 2*** do **ZOU/15/21** bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.
4. ***Załącznik nr 1*** i ***załącznik nr 2*** do Zapytania Ofertowego **ZOU/15/21** stanowią pierwsze strony/kartki przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
5. Formularze muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy **(tj. pełnomocnictwo).**
6. Ofertę wraz z załącznikami składa się w formie elektronicznej na adres: zamowienia2@szpital.oborniki.info lub pisemnej jak poniżej, należy umieścić w nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w następujący sposób:

Nazwa i adres Wykonawcy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki **OFERTA – Zapytanie Ofertowe** **ZOU15/21** – Na wykonanie przeglądu eksploatacyjnego studni chłonnych wraz z czyszczeniem osadnika i wymianą separatora – **nie otwierać do dnia 07.12.2021r. do godz. 10.00**

7. **Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie:**
   a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę jej dostarczenia na adres mailowy: zamowienia2@szpital.oborniki.info **(obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami).**
   b) Wykonawca składa ofertę elektronicznie za pośrednictwem e-maila: zamowienia2@szpital.oborniki.info.
   c) Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7-zip. *(instrukcja w załączniku nr 6).*
   d) **W dniu otwarcia tj. 07.12.2021r. 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 licząc czas od godziny 10:00 do godziny 10:05.**
   e) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie składać elektronicznie na podany adres mailowy (zamowienia2@szpital.oborniki.info) bez ponownego szyfrowania hasłem, w formie załączników, skanów (PDF) z wyraźnym podpisem lub z podpisem elektronicznym.

2. **Wymagane dokumenty składane z ofertą :**
   a) Formularz ofertowy – ***załącznik nr 1***
   b) Formularz asortymentowo – cenowy – ***załącznik nr 2***
   c) Zaakceptowany wzór umowy – ***załącznik nr 3***
   d) Oświadczenie Wykonawcy - ***załącznik nr 4***
   e) 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. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnia wymaganych dokumentów poza załącznikiem nr 1 oraz załącznikiem nr 2.
5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
6. Zamawiający dokona otwarcia w dniu 07.12.2021r. od godziny 10:00 a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą. 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.

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,
   - Oferty niespełniające wymogów formalno – prawnych zostają odrzucone i nie biorą 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 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 Wykonawcom,
- Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
- Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty i jej złożeniem.

IX.

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 ZOU/15/21** na: **wykonanie przeglądu eksploatacyjnego studni chłonnych wraz z czyszczeniem osadnika i wymianą separatora** 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***

Formularza asortymentowo – cenowy – ***załącznik nr 2***

Wzór umowy – ***załącznik nr 3***

Oświadczenia – ***załącznik nr 4***

Plan zagospodarowania budynków – ***załącznik nr 5***

Instrukcja szyfrowania ofert – ***załącznik nr 6***

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska