Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

Oborniki, dn. 24.08.2023r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOD/12/23

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 2019r. Poz. 2019 z późn. zm.).

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA DOSTAWĘ ARTYKUŁÓW BIUROWYCH ORAZ DRUKÓW

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest **sukcesywna dostawa artykułów biurowych oraz druków dla SP ZOZ Oborniki, opisanych w 2 pakietach:**
   - **Pakiet nr 1** – Artykuły biurowe
   - **Pakiet nr 2** – Druki
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego, który szczegółowo określa asortyment w poszczególnych pakietach.
3. Przedmiot zapytania ofertowego został sklasyfikowany wg kodów CPV: 22000000-0, 22800000-8, 22816000-3, 24910000-6, 30192125-3, 30192130-1, 30197330-8, 30199230-1, 30192000-1, 30199792-8, 30237430-2, 39241200-5, 30197630-1, 30234300-1, 30197220-4.
3. Dotyczy Pakietu nr 1 - Zamawiający dopuszcza możliwość wyceny asortymentu w innym opakowaniu niż żądany w SWZO. Należy wówczas, ilość opakowania przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z zapisami w zapytaniu ofertowym, podając wartość do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadą matematyczną
   -) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
   -) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.
4. Podane jest średnie zużycie artykułów biurowych oraz druków **przez okres 24 miesięcy.**
5. Zamawiający wymaga przesyłania faktury za dostarczony towar na adres poczty elektronicznej: szpital@szpital.oborniki.info.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Umowa obowiązywać będzie **od dnia podpisania z wybranym Wykonawcą przez okres 24 miesięcy** lub krótszy tj. do wyczerpania asortymentu.
2. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie na podstawie zamówienia złożonego faksem lub drogą elektroniczną w

ciągu maksymalnie:

a) dla Pakietu nr 1: do 5 dni roboczych od złożenia zamówienia faxem lub drogą elektroniczną;

b) dla Pakietu nr : w przypadku pierwszego zamówienia **do 14 dni** od złożenia zamówienia faxem lub drogą elektroniczną, dalsze zamówienia **do 5 dni roboczych** od złożenia zamówienia.

Mówiąc o dniach roboczych, Zamawiający ma na myśli dni od pon. - pt. z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym termin. **Dostawy odbywać się będą w godzinach 8:00 – 14:00.**

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. 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, stosowanie do nowej matrycy 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.

   e) 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.

3. W zakresie kryterium „Cena": Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę **100%**; oferta może uzyskać maksymalnie **100 pkt.**

Wg kryterium

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

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. 61/29-73-669, 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. Zamawiający dokona badania i oceny ofert pod względem formalno-prawnej, w przypadku gdy stwierdzi brak jakiegokolwiek dokumentu wezwie do jego złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie z zastrzeżeniem pkt 4 SWZO.

6. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy w przypadku nie dopełnienia warunków formalno-prawnych w wyznaczonym terminie.

7. Ofertę sporządza się w języku polskim.

8. Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem ofert ponosi Wykonawca składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozdziale V pkt 3 sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

10. 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 **ZOD/12/23** bez dokonywania w nim zmian przez Wykonawcę.
3. *Załącznik nr 1* do **ZOD/12/23** 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 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. 30.08.2023r. 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 podpisem elektronicznym.

VI.
MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć **do dnia 30.08.2023r. do godz. 09:30** w postaci elektronicznej na adres: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info
2. Zamawiający dokona otwarcia **w dniu 30.08.2023r. 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***
   - Wykaz dostaw – ***załącznik nr 7*** – **DOTYCZY TYLKO PAKIETU NR 2**
   - Katalogi, ulotki itp. - **DOTYCZY PAKIETU NR 1**
   - Pełnomocnictwo
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
6. Wykonawcy mogą być obecni przy otwarciu ofert a każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego zapytania ofertowego.
7. Termin związania z ofertą wynosi 20 dni liczonych od otwarcia ofert.
8. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ 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. 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.

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/12/23** na: **Dostawa artykułów biurowych oraz druków dla SP ZOZ w Obornikach** 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***

Oświadczenia – ***załącznik nr 4***

Oświadczenie RODO – ***załącznik nr 5***

Instrukcja szyfrowania oferty – ***załącznik nr 6***

Wykaz dostaw – ***załącznik nr 7***

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska