Józefów, dn. 10 grudnia 2024 roku

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Przychodni Miejskiej w Józefowie
ul. Skłodowskiej 5/7
tel. /22/ 789-21-21 fax./22/ 789-52-30
www.spzozjozefow.pl
NIP 532-16-43-282, REGON: 010045302-00020

Zapytanie nr SPZOZPM.DA.26.19.2024

Zamówienie którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130.000 zł – art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Sukcesywna dostawa materiałów materiałów jednorazowych opatrunkowych/medycznych i innych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie

I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1.1 Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów jednorazowych i innych podzielonvch na 2 części do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Józefowie, którego szczegółowy opis i zakres zawarto w Załączniku nr 1 do oferty.

1.2. Materiały dostarczane będą w opakowaniach pojedynczych lub zbiorczych.

1.3. Wielkości i terminy poszczególnych dostaw będą zgłaszane Wykonawcy przez Zamawiającego każdorazowo w formie pisemnego zamówienia wysyłanego w formie elektronicznej (e-mailem) na adres wskazany przez Wykonawcę.

1.4. Wykonawca winien zrealizować dostawę w ciągu 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.

1.5. Dostarczane wyroby, będą fabrycznie nowe, wolne od wad, dopuszczone do obrotu na podstawie obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa oraz odpowiadają wymogom określonym tymi przepisami, w szczególności Ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

1.6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu użyte są znaki towarowe, patenty, pochodzenie Zamawiający dopuszcza oferty równoważne. Za rozwiązania równoważne (ofertę równoważną) Zamawiający uzna te, które spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do oferty .

1.7. Wskazane przez Zamawiającego nazwy czy producenci maja na celu określenie klasy produktu będącego przedmiotem zamówienia i służą ustaleniu standardu, nie wskazują natomiast na konkretny wyrób lub konkretnego producenta.

1.8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewykorzystania całości zamówienia, a także zwiększenia ilości zamawianych materiałów (w poszczególnych pozycjach– zwiększając lub zmniejszając ilość), jednakże nie więcej niż do 20 % wartości umowy.

<u>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych w wybranym pakiecie.</u>

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Ustala się termin wykonania zamówienia **od dnia 02 stycznia 2024 r. do 30 stycznia 2026 r.**

III. WYKAZ DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ, KTÓRE NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DO OFERTY.

W celu wykazania się przez wykonawcę spełnianiem warunków udziału w postępowaniu do oferty (**Załącznik nr 1 do zapytania**) załączyć należy:

1) wykaz asortymentowy stanowiący **Załącznik nr 1 do oferty,**
2) oświadczenia zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 2 do zapytania,**
3) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania podstaw do wykluczeni, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert – chyba że Zamawiający może pobrać dokument z ogólnodostępnych stron.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego oraz podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której może być zaproponowana tylko jedną cenę.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Dokumenty są składana w formie oryginału lub kopi poświadczonej za zgodność oryginałem przez wykonawcę.
5. Wszelkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji wykonawcy.
6. Wynagrodzenie należne wykonawcy będzie płatne za każdą należycie zrealizowaną dostawę po doręczeniu prawidłowo wystawionej faktury VAT (zgodnie z cennikiem złożonymi w ofercie) w terminie do 30 dni od daty doręczenia.
7. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarciu mowy w sprawie zamówienia, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
8. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim wykonawcom oraz zamieszczona na stronie internetowej zamawiającego.
9. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez zamawiającego.

10. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
11. Oferty nie kompletne i niepotwierdzające spełnianie warunków udziału w postepowaniu nie będą rozpatrywane.
12. Zamawiający w uzasadnionych przypadkach może wezwać wykonawcę w wyznaczonym przez siebie terminie do wyjaśnień treści złożonej oferty lub uzupełnień złożonej oferty.
13. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje pełnomocnictwo do poświadczenia za zgodność z oryginałem wszystkich dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo należy przedstawić w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

V. SPOSÓB OBLICZENIA CENY.

1. Cena oferty powinna zawierać wszystkie zobowiązania (koszty) niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, musi być podana cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Wykonawca określi wartość oferty z uwzględnieniem wszystkich kosztów niezbędnych do prawidłowego zrealizowania zamówienia, wynikających wprost z zapytania oraz załączników do zapytania oraz ujmie wszystkie inne koszty i składniki w nich nie zawarte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązany jest do uzyskanie wszelkich niezbędnych informacji, które mogą być konieczne do prawidłowej wyceny przedmiotu zamówienia i zawarcia umowy, gdyż wyklucza się możliwość roszczeń wykonawcy związanych z błędnym skalkulowaniem ceny lub pominięciem elementów niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia.
4. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w tym upusty i rabaty.
5. Do porównania złożonych ofert brana będzie pod uwagę cena brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT) określona przez wykonawcę w Załączniku nr 1 do Zapytania.

VI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBIORZE OFERTY.

1. Przy ocenie ważnych ofert zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

i. Cena – 100 %

C= Cn/Cbx100x_____%

gdzie:

C – ilość punktów przyznana danej ofercie w kryterium cena

C_n – oferowana najniższa cena oferty

C_b – oferowana cena w badanej ofercie

100 - wskaźnik stały

2. Maksymalna ilość możliwych do uzyskania punków wynosi 100. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładności do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyzna zamówienia

wykonawcy, który zdobędzie najwyższą ilość punków.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

1. Ofertę zapakowaną i oznaczoną zgodnie z punktem 5 należy dostarczyć do siedziby zamawiającego tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Józefowie ul. Skłodowskiej 5/7, 05-42 Józefów.
2. Termin składania ofert upływa dnia **17 grudnia 2024 r. godz. 12:00**
3. Oferty złożone po terminie, określonym w ust. 2 nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę, ponosząc koszty jej przygotowanie i złożenia.
5. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej w zamkniętej kopercie, gwarantującej zachowanie poufności i jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert.
6. Koperta powinna zostać oznakowana w następujący sposób:

SP ZOZ PRZYCHODNIA MIEJSKA W JÓZEFOWIE **UL. SKŁODOWSKIEJ 5/7, 05-420 JÓZEFÓW**

oraz napis:

Oferta w postępowaniu na **SUKCESYWNA DOSTAWA MATERIAŁÓW JEDNORAZOWYCH** **Nr postępowania SPZOZPM.DA.26.19.2024** **Nie otwierać przez dniem 17 GRUDNIA 2024 r., godz. 12:00**

6. Koperta powinna także zawierać nazwę i adres wykonawcy (dopuszcza się pieczątkę wykonawcy).
7. Wykonawca może przed terminem do składania ofert, zmienić lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem wyznaczonym do składnia ofert.
8. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak określa pkt 5 oraz dodatkowo opisane zmiana lub wycofanie.
9. Wykonawca nie może wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści złożonej oferty po upływie terminu składania ofert.

VIII. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ WYKONAWCÓW Z ZAMAWIAJACYM.

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Strony mogą przekazywać sobie za pomocą poczty elektronicznej, z zastrzeżeniem, że oferta wykonawcy pod rygorem nieważności musi być złożona na piśmie.
2. Osobą upoważnioną do kontaktu z wykonawcami jest **Monika Jankowska e-mail: monika.jankowska@spzozjozefow.pl**

3. Przed upływem terminu składania ofert zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonaną modyfikację zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe oraz zamieści na stronie internetowej. Wszystkie zamiany dokonane przez zamawiającego stają się wiążące dla wykonawców.
4. Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku modyfikacji treści zapytania ofertowego niezbędny jest czas na wprowadzenie zmian w ofertach, o czym zostaną powiadomieni wszyscy wykonawcy, którym przekazano zapytanie ofertowe oraz informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej zamawiającego.

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OFERENTÓW

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej RODO, informujemy, iż :

1. Administrator

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Józefowie**.

Można się z nami skontaktować w następujący sposób:

1. listownie: ul. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów;
2. za pomocą adresu e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl;

3. telefonicznie: (22) 789-21-21

2. Inspektor Ochrony Danych

Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych poprzez e-mail: **dominika.jasinska@spzozjozefow.pl**

3. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych

Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w procedurze zapytania (*Zamówienie którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130.000 zł – art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych*). Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit.b RODO).

4. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:

a. przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia (zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych), a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

b.do momentu cofnięcia zgody, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A RODO.

5. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie:

1. podmiotom którym Administrator ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa w tym osobom lub podmiotom w oparciu o art. 2 ust 1 ustawy 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej;

2. osobom lub podmiotom, które zapoznawać się będą z wynikami postępowania na stronie internetowej Administratora;
3. dostawcom usług na rzecz Administratora, za pośrednictwem których Administrator dba o serwis i sprawność sprzętu, bezpieczeństwo sieci informatycznej i baz danych służących do przetwarzania danych oraz jakość świadczonych usług.

6. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

1. prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
4. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
5. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (*ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa)*.

Dyrektor
/-/ Maria Kurcz

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

Znak postępowania SPZOZPM.DA.26.19.2024

Józefów, dnia ……..

(pieczęć wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie SP ZOZ w Józefowie w trybie zapytania ofertowego na SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ MATERIAŁÓW JEDNORAZOWYCH MEDYCZNYCH I INNYCH składam/y niniejszą ofertę.

Nazwa wykonawcy ……

Adres ……

Tel ……. Fax ……

REGON…….. NIP……..

e – mail ……
osoba upoważniona do podpisania umowy……..

Oferuje/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym

<u>Pakiet nr 1 Pozostały sprzęt medyczny</u>

Cena bez podatku VAT ……..…….....…..... zł

podatek VAT ……% ……..…….....…..... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT . ……..... zł

Słownie: ……..…….....zł

<u>Pakiet nr 2 Pakiet wyodrębniony</u>

Cena bez podatku VAT ……..…….....…..... zł

podatek VAT ……% ……..…….....…..... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT . ……..... zł

Słownie: ……..…….....zł

Oświadczenie i informacje dla wykonawcy:

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana cyfrowo.
2. Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentacji wykonawcy.
3. Oświadczam/y*, że:

1) Powyższe ceny zawierają wszelkie koszty jaki ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;

2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia;
3) Dysponuje/my* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całości zamówienia;
4) Zdobyłem/liśmy* konieczne informacje do przygotowania oferty;
5) Zapoznałem/liśmy* się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem/liśmy* wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania oferty;
6) Jeżeli nastąpią jakiekolwiek zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich zamawiającego;
7) Asortyment dostarczany w ramach realizacji przedmiotu zamówienia będzie fabrycznie nowy, wolny od wad, dopuszczony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r.

2. Na każde żądanie Zamawiającego, zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających, że oferowany przez nas produkt dopuszczony jest do obrotu i używania w Polsce zgodnie z obowiązującymi przepisami. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) ……
2) ……..

…….. ……

(miejscowość i data) (podpis oraz pieczęć wykonawcy)

*/ *niepotrzebne skreślić*

Znak postępowania: SPZOZPM.DA.26.19.2024

Załącznik nr 2
do zapytania

(pieczęć wykonawcy)

ZAMWIAJACY:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRZYCHODNIA MIEJSKA W JÓZEFOWIE

Składając ofertę w postępowaniu na **SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ MATERIAŁÓW JEDNORAZOWYCH MEDYCZNYCH I INNYCH**

OŚWIADCZAM/Y*, ŻE:

Wskazany/i* powyżej Wykonawca/y* spełnia/ją* warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3) zdolności technicznej lub zawodowej.

Ponadto, oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

…….. ……

(miejscowość i data) (podpis oraz pieczęć wykonawcy)

/ niepotrzebne skreślić