



**SZPITAL w Kępnie**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE**



SP ZOZ ZP/38BU/2019

Kępno, dnia 23 grudnia 2019r.

**wg rozdzielnika**

**Zaproszenie do złożenia oferty**

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno, zaprasza do złożenia oferty w trybie pisemnego zaproszenia do składania ofert na **dostawę zestawu do operacji halluxów** Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843), na podstawie art. 4 pkt. 8 tejże ustawy.

1. **Przedmiotem zamówienia** jest na dostawę zestawu do operacji halluxów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 – Arkusz cenowy do niniejszego zapytania oraz wzór umowy.
2. **Termin realizacji zamówienia** – 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
3. Warunki płatności – przelew 60 dni.
4. Ofertę prosimy złożyć do dnia **10 stycznia 2020 do godz. 12:00:**
  - a) w zamkniętej kopercie na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno – Sekretariat, z dopiskiem „**Oferta – zestaw do operacji halluxów**” - lub
  - b) w formie skanu dokumentu na adres [przetargi@szpital.kepno.pl](mailto:przetargi@szpital.kepno.pl)

**Do oferty należy dołączyć:**

- a) oświadczenie Wykonawcy o dopuszczeniu do obrotu i używania oferowanych wyrobów na terytorium RP;
- b) aktualne certyfikaty i/lub deklaracje potwierdzające spełnienie odpowiednich dla wyrobu medycznego norm i dyrektyw, uwzględniające w szczególności wymagania UE
- c) zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych
- d) opisy zawierające szczegółowe dane zaproponowanego przedmiotu zamówienia w języku polskim, które umożliwią potwierdzenie spełniania przez zaoferowany przedmiot wszystkich wymagań ustalonych przez Zamawiającego w postaci katalogów, ulotek informacyjnych.

5. Kryteria oceny:

Cena 100%

Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę cenową przy zachowaniu wszystkich warunków i parametrów technicznych bezwzględnie





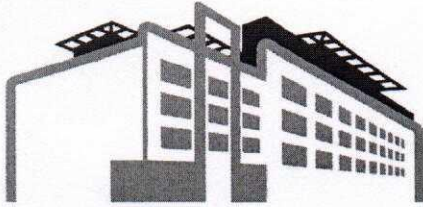
**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE**



wymaganych

6. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w pełnym zakresie przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca odpowiada za właściwą kalkulację ceny oferty, która musi uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Cenę należy określić w sposób jednoznaczny i ostateczny (z zaokrągleniem do drugiego miejsca po przecinku), z uwzględnieniem ewentualnych upustów lub rabatów.
8. Rozliczenia będą prowadzone w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
9. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
10. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, Zamawiający zamierza zawrzeć umowę wg załączonego wzoru.
11. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
12. Klauzula Informacyjna - Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
  - administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno
  - kontakt do Inspektora ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie – 62 78 25 425 ;
  - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę zestawu do operacji halluxów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie** prowadzonym w trybie zapytania ofertowego z wyłączeniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych;
  - 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 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
  - 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;
  - obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp,





**SZPITAL w Kępnie**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE**



związany z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;  
konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 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 osobowych \*\*;
  - 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;
- 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.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Kępnie  
  
mgr Beata Andrzejewska







**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE**



SP ZOZ ZP/38BU/2019

....., dnia .....

Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Kępnie  
ul. Szpitalna 7  
63-600 Kępno

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące:

.....

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa, adres Wykonawcy, nr NIP)

Składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za:

**cenę brutto:** ..... zł

słownie: .....

cenę netto: ..... zł,

2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

3. Warunki płatności: 60 dni

4. Zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

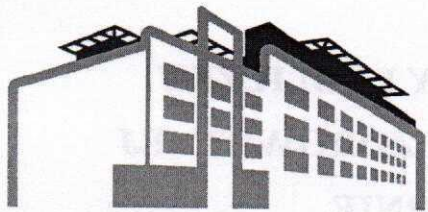
5. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

6. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

7. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszej oferty należy kierować do:

Imię i nazwisko .....



**SZPITAL w Kępnie**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE**



CERTYFIKAT 20153



ISO 9001:20

Telefon .....

Adres e-mail .....

9. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1).....

.....  
Data i podpis Wykonawcy