

Kępno, dnia 21.09. 2020r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr SP ZOZ - ZP/17BU/2020**

Zamawiający - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno, zaprasza do złożenia oferty w trybie pisemnego zapytania ofertowego na „Dostawę produktów do systemu zamkniętego pobierania krwi dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie”. Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (DZ. U. z 2019r. poz. 1843 z późn. zmianami ),

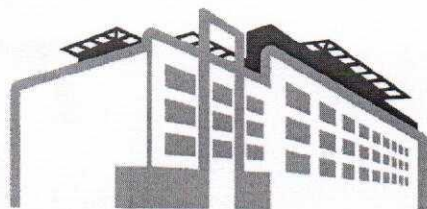
1. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. **Termin realizacji zamówienia** – 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
3. **Warunki udziału w postępowaniu:**
  - a) Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, jeżeli wraz z ofertą złoży: dokumenty potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu na terytorium RP zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010 r.(Dz. U. 2019 poz. 175 z późn.zm.) lub oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów wraz z zobowiązaniem o udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego lub oświadczenie o braku konieczności posiadania wymaganych dokumentów.
  - b) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, *W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców w/w odpis winien być złożony przez każdego z nich odrębnie.*
4. **Termin i sposób złożenia oferty:**  
Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej – skan dokumentów podpisany przez osobę/ osoby wpisane w rejestrach , uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta - **na adres: [przetargi@szpital.kepno.pl](mailto:przetargi@szpital.kepno.pl)** - do dnia **21.09. 2020r. do godz. 11:00,**

Do oferty należy dołączyć:

1. Wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1
2. Wypełniony formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 1a
3. Wypełniony formularz warunki graniczne – załącznik nr 3.
4. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu na terytorium RP zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010 r.(Dz. U. 2019 poz.175 z późn. zm. lub oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów wraz z zobowiązaniem o udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego lub oświadczenie o braku konieczności posiadania wymaganych dokumentów.
5. **Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:**  
Zamawiający oceni oferty w oparciu o następujące kryteria oceny ofert: cena =100%

Liczba punktów za kryterium „Cena”	Najniższa cena brutto	x 100
------------------------------------	-----------------------	-------

**6. Termin otwarcia ofert: 21.09. 2020r. godz. 11:10**



**SZPITAL w Kępnie**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE**



7. 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 produktów do systemu zamkniętego pobierania krwi 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 2017 r. poz. 1579 i 2018), 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, związanym 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.

**Załączniki:**

- 1) Formularz oferty – zał. nr 1
- 2) Formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 1A
- 3) Warunki graniczne – załącznik nr 2
- 4) Wzór umowy – zał. nr 3

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Kępnie

*mgr Beata Andrzejewska*

Podpisano: .....