

Kępno, dnia 30.09.2021r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr SP ZOZ - ZP/25BU/2021

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 SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie”. Prowadzone postępowanie nie przekracza szacowanej kwoty 130 000 PLN.

### I. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa **SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie- powtórzenie**, nazwane również w dalszej części zapytania ofertowego „produktami medycznymi”.
2. Szczegółowy opis, charakterystykę oraz ilości przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1a, który stanowi załącznik do formularza ofertowego.
3. Cena oferty obejmuje koszt dostawy przedmiotu zamówienia określonego w ust.1 do magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego.
4. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy.
5. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Ewentualne oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu uszczegółowienia przedmiotu zamówienia.
6. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
7. Zamawiający informuje, że ilekroć w szczegółowych opisach, przedmiot zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu, pochodzenia, norm technicznych lub jakościowych, dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry techniczne, funkcjonalne i jakościowe nie gorsze niż opisane w ww. elementach dokumentacji. Zamawiający dopuszcza oferowanie rozwiązań „równoważnych” pod względem parametrów technicznych i jakościowych, pod warunkiem, że zagwarantują one realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z założeniami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym. Wykazanie równoważności zaoferowanego rozwiązania lub rozwiązań równoważnych spoczywa na Wykonawcy.
8. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienia na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SWZ.
9. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):  
**Kod CPV: 33.14.00.00-3 – wyroby medyczne**
10. Przedmiotem zamówienia nie został podzielony na części Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pozycje wymienione w arkuszu asortymentowo – cenowym.

II. Termin realizacji zamówienia – od dnia zawarcia umowy do dnia 17.08.2022r.

### III. Warunki udziału w postępowaniu:

- a) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp sporządzona nie wcześniej niż 3 miesięcy przed jej złożeniem.
- b) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądane Zamawiającego.



- c) Oświadczenie, że zaofertowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2020r. poz. 186 ze zmianami) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklaracje zgodności – **zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego..**
- d) Na potwierdzenie, zgodności opisu przedmiotu zamówienia zamieszczonego w zapytaniu ofertowym z oferowanymi produktami medycznymi - Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców, którzy złożyli oferty, do złożenia po jednym najmniejszym opakowaniu handlowym próbki oferowanych produktów.

**4. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty:**

- 1) Ofertę należy złożyć: w siedzibie Zamawiającego, Sekretariat do dnia **06.09.2021r. do godz. 11:00**, w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem:  
**„Zapytanie ofertowe – SMJU – powtórzenie” Nie otwierać przed: 06.09.2021r, - godz.11:15**  
lub
- 2) za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: **przetargi@szpital.kepno.pl** w formie skanu dokumentu.  
Do oferty należy dołączyć:
- Formularz oferty – wypełniony wg załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
  - Formularz asortymentowo – cenowy - wypełniony wg załącznik nr 1A do zapytania ofertowego
  - Dokumenty wymienione w pkt.3 lit.: a) i c).

**5. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:**

Zamawiający oceni oferty w oparciu o następujące kryteria oceny ofert: cena =100%

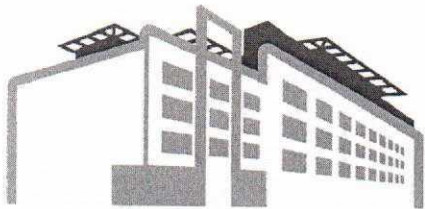
Liczba punktów za kryterium „Cena”	Najniższa cena brutto	x 100
------------------------------------	-----------------------	-------

**6. Termin otwarcia ofert: 06.09.2021r. godz. 11:15**

7. Wszelką korespondencję proszę kierować na adres: **przetargi@szpital.kepno.pl**

8. 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 ; e-mail: [iodo@szpital.kepno.pl](mailto:iodo@szpital.kepno.pl)
- 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 sprzętu medycznego jednorazowego użytku 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;



**SZPITAL w Kępnie**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE**



- 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.

**9. Załączniki:**

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

Podpisano:

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Kępnie  
*mgr Beata Andrzejewska*