

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych

Kępno, 03.01.2024r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr SPZOZ-ZP/2BU/2024

Postępowanie prowadzone w oparciu o wewnętrzną procedurę zamawiającego
o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 złotych netto
zg. z Ustawą z dnia 11 września 2019 r. przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych

I. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno

Zaprasza do złożenia ofert cenowych na „Dostawa MATERIAŁÓW BIUROWYCH dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie”

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Specyfikacja głównych wymagań:
 - 1.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa MATERIAŁÓW BIUROWYCH dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie.
2. Projektowane postanowienia umowy stanowią załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Przedmiot zamówienia opisany został wg. następujących kodów CPV – 30197000-6.
4. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
5. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.

III. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
 - 1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę -według załączonego wzoru Załącznik nr 1
 - 2) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę -według załączonego wzoru Załącznik nr 1A
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą na adres e-mail: przetargi@szpital.kepno.pl

V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania w jest Pani Joanna Zawadka ; numer telefonu: 62/ 782-73-45 adres e-mail: przetargi@szpital.kepno.pl
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia za-

mówienia w formie pisemnej – na adres e-mail: przetargi@szpital.kepno.pl

VI. Miejsce składania ofert

Ofertę cenową należy:

- przesać drogą elektroniczną adres e-mail: przetargi@szpital.kepno.pl

w terminie do dnia 11.01.2024r. , godz.11:00

Termin otwarcia ofert: 11.01.2024r. , godz.11:10

VII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu asortymentowo -cenowo, należy przedstawić cenę ofertową netto i brutto wraz z właściwie wyliczoną stawką i wartością podatku VAT za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

VIII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:

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

IX. Informacje o formalnościach

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyniku postępowanie.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

X. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

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: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno, tel.: (62)78 27 300, faks: (62) 78 27 401;*
- *inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie jest: Pani Anita Lasota iodo@szpital.kepno.pl tel. (62) 78 27 407*;*
- *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem w trybie zapytania ofertowego;*
- *odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023, poz. 1605 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”, a także inne organy uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, czy też organizacji międzynarodowej;*
- *Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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;*

Załączniki:

1. Zał. Nr 1 - formularz oferty
2. Zał. Nr 1A – arkusz asortymentowo-cenowy
3. Zał. Nr 2 - wzór umowy

ZATWIERDZIŁ:

**Dyrektor SPZOZ w Kępnie
/-/ Beata Andrzejewska**