



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Wadowice, dnia 25.02.2021r.

Znak: ZP.26.2.17.2021

ZAPROSZENIE

Niniejsze postępowanie wyłączone jest spod stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.).

I Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa rękawiczek nitrylowych diagnostycznych** dla ZZOZ w Wadowicach.

Okres obowiązywania umowy: **2 miesiące**.

II Osoby upoważnione do kontaktu:

1. lic. Karolina Żmuda – Kierownik Działu Eksploatacji i Zaopatrzenia tel. 33 87 21 274,
2. mgr Katarzyna Rokowska - Dział Zamówień Publicznych tel./fax 33/82 322 30, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.

III Informacje o sposobie porozumienia się Zamawiającego z Dostawcami.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Dostawcy przekazują za pośrednictwem platformy zakupowej.

IV Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>
2. Oferta powinna zostać sporządzona według formularza oferty, który stanowi **Załącznik nr 2 do zaproszenia** i przesłana w postaci „skanów” za pośrednictwem Platformy zakupowej, dostępnej na stronie internetowej <https://bip.malopolska.pl/zozzwadowicach1>, pod Zakładką Zamówienia poniżej 130 000 PLN netto, do dnia 03.03.2021r. godz. 09:00.
3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi **w dniu 03.03.2021r. godz. 09:30.**
4. Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed ostatecznym upływem terminu składania ofert.
5. Wniosek o wycofanie lub zmianę oferty powinien zostać złożony drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy zakupowej.
6. Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.
7. Konsekwencje złożenia oferty niezgodne z w/w opisem ponosi Dostawca.
8. Termin zadawania pytań upływa w dniu: 01.03.2021r. do godz. 10:00.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

V Opis warunków udziału w zaproszeniu oraz sposób dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. O zamówienia mogą ubiegać się Dostawcy, którzy:
 - 1.1. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień,
 - 1.2. znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia,
 - 1.3. nie otwarto ich likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości,
 - 1.4. złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert.

VI Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:

Zamawiający podczas oceny ofert kierować się będzie kryterium:

1. Cena brutto przedmiotu zamówienia 100 % wg wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferty najniższa}}{\text{Cena ocenianej oferty}} \times 100 \times 100 \%$$

Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Osoby wyznaczone przez Zamawiającego ocenią każdą ofertę wg podanych algorytmów przyznając jej ocenę punktową. Zamawiający za najkorzystniejszą ofertę uzna, która uzyska największą ilość punktów obliczonych wg powyższych algorytmów.

VII Wykaz wymaganych dokumentów:

1. Formularz ofertowy – wzór stanowi **załącznik nr 2**.
2. Oświadczenie dotyczące dopuszczenia do obrotu oferowanego wyrobu medycznego wzór stanowi **załącznik nr 3**.
3. Oświadczenie Dostawcy, że oferowany asortyment podlega dyrektywie dotyczącej wyrobów medycznych (MDD) 93/42/EEC, znowelizowanej dyrektywą 2007/47/EC i jako środki ochrony indywidualnej (ŚOI) podlegające dyrektywie 89/686/EEC dotyczącej klasyfikacji środków ochrony indywidualnej, zgodnie z poziomem zagrożenia, oraz dyrektywie 89/656/EEC w sprawie minimalnych wymagań w dziedzinie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia pracowników korzystających z wyposażenia ochronnego – dotyczy poz. 1 i 2.
4. Oświadczenie Dostawcy, że oferowany asortyment spełnia przepisy Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016r. w sprawie środków ochrony indywidualnej – dotyczy poz. 1 i 2.
5. Oświadczenie Dostawcy, że oferowany asortyment spełnienia warunki dla ŚOI kat III, zwykłe medyczno-ochronne – dotyczy poz. 1
6. Oświadczenie od Dostawcy, że oferowany asortyment spełnienia normy EN 420, EN 455 i EN 374, lub ASTM F 1671 potwierdzone jednostką notyfikowaną, zarejestrowaną w bazie NANDO – dotyczy



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

poz. 1.

7. Oświadczenie Dostawcy, że oferowany asortyment przeznaczony jest do procedur wysokiego ryzyka (ŚOI kat III) spełniają normy- EN 420, EN 455 i EN 374, lub ASTM F1671.

- EN 374-2 (AQL <1,5),

- EN 374-1, EN 374-5 – na poziomie skuteczności minimum 2, potwierdzone jednostką notyfikowaną, zarejestrowaną w bazie NANDO – dotyczy poz. 2.

8. W przypadku, gdy Dostawca działa przez pełnomocnika, do oferty winien być dołączony dokument stwierdzający upoważnienie pełnomocnika do reprezentowania Dostawcy (pełnomocnictwo).

9. Oferta i wszystkie jej załączniki powinny być czytelne, pod rygorem jej odrzucenia złożona na piśmie, sporządzona w języku polskim. Do wszystkich dokumentów i oświadczeń sporządzonych w języku obcym muszą być dołączone ich tłumaczenia na język polski, poświadczone przez Dostawcę.

10. Wszystkie dokumenty należy przesłać w postaci skanów za pośrednictwem Platformy Zakupowej.

VIII Opis sposobu obliczenia ceny, rozliczenia i płatności:

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.

3. Płatność nastąpi w formie przelewu w terminie 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

IX. Tryb udzielenia wyjaśnień dotyczących treści istotnych warunków zamówienia.

1. Dostawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści istotnych warunków zamówienia. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.

2. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Dostawcom, którym przekazał zaproszenie do złożenia oferty cenowej bez ujawniania źródła zapytania.

3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Dostawcom, którym przekazano zaproszenie do złożenia oferty cenowej.

X. Termin związania ofertą:

1. Dostawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu złożenia oferty.

XI. Unieważnienie zaproszenia do złożenia oferty cenowej:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zaproszenia do złożenia oferty cenowej, jeśli:

1.1. nie została złożona żadna oferta,

1.2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zaproszenia do złożenia oferty cenowej, na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

XII. Informacja o wynikach:

1. O wyniku zaproszenia do złożenia oferty cenowej i wyborze oferty zostaną powiadomieni wszyscy Dostawcy, którzy złożyli oferty.
2. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie wysłana za pośrednictwem platformy zakupowej bezzwłocznie po zatwierdzeniu i nie później niż w czasie umożliwiającym podpisanie umowy.

XIII. Ochrona danych osobowych:

Obowiązek informacyjny do postępowań o udzielenia zamówienia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 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 zw. dalej RODO.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, e-mail: sekretariat@zozwadowice.pl; www.zozwadowice.pl, tel. (33) 872 12 80 fax. (33) 82 34 687.
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych : iod@zozwadowice.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu wyboru oferty i realizacji zaproszenia do złożenia oferty cenowej, zawarcia umowy i jej rozliczenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit b, c RODO
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie prawa oraz podmioty przetwarzające na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych w zakresie wsparcia organizacyjnego.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacji wymaganej przepisami prawa: ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia po terminach archiwizacyjnych wyrażonych w odrębnych przepisach lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa oraz w zakresie koniecznym do zawarcia umowy. W pozostałym zakresie jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania danych jest niemożliwość zawarcia umowy.

Ograniczenia stosowania RODO:

1. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania,



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

2. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą.
3. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.
4. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

XIV. Inne informacje:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z Dostawcami, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Dostawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji niniejszego zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania poprawy omyłek pisarskich i rachunkowych w złożonej przez Dostawcę w ofercie.

Dyrektor
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wadowicach
Barbara Bulanowska

Otrzymują:
1 x Adresat (e-mail):
<https://platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>
1 x a/a.