



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

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

Wadowice dnia, 02.06.2020r.

Znak: ZP.26.2.22.2020

### ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) niniejsze postępowanie nie podlega przepisom wyżej wymienionej ustawy.

#### **I Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa i montaż dygestorium do Apteki Szpitalnej ZZOZ** w Wadowicach, znak: ZP.26.2.22.2020.

#### **II Osoby upoważnione do kontaktu:**

1. mgr Barbara Zajda- p.o. Kierownik Działu Technicznego, tel. 33 87 21 240,
2. mgr Katarzyna Grzybczyk - Dział Zamówień Publicznych tel./fax 33/823 22 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 Dostawca 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 zapytania ofertowego** i przesłana w postaci „skanów” za pośrednictwem Platformy zakupowej, dostępnej na stronie internetowej <https://bip.malopolska.pl/zozwadowicach1/>, pod Zakładką Zamówienia poniżej 30 000 Euro, do dnia 08.06.2020r. godz. 10.00.
3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w **dniu 08.06.2020r. godz. 10.30.**
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: 04.06.2020r. godz. 12.00.

#### **V Opis warunków udziału w postępowaniu oraz sposób dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

1. O zamówienia mogą ubiegać się Dostawcy, którzy:



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

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

- 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 60 % wg wzoru:**

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferty najniższa}}{\text{Cena ocenianej oferty}} \times 100 \times 60 \%$$

#### **1. Termin realizacji zamówienia 40 % wg wzoru**

$$\text{Termin realizacji zamówienia} = \frac{\text{Najkrótszy termin realizacji zamówienia wśród wszystkich ofert złożonych w zapytaniu ofertowym}}{\text{Termin realizacji zamówienia ocenianej oferty}} \times 100 \times 40\%$$

### **Uwaga!!!**

Termin realizacji zamówienia nie może być dłuższy niż 6 tygodnie od dnia zawarcia. W przypadku wskazania przez Dostawcę terminu realizacji zamówienia dłuższego niż 6 tygodni, oferta Dostawcy zostanie odrzucona.

Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Członkowie Komisji Przetargowej oceniają 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. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku, gdy ofertę składa kilka podmiotów działających wspólnie, dotyczy każdego z nich.
3. Oświadczenie producenta o częstotliwości wymiany filtrów zapewniających ochronę personelu przed szkodliwym wpływem substancji chemicznych.
4. Do oferty winny być dołączone katalogi, materiały informacyjne dla oferowanego sprzętu.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

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

---

Wykonawca winien w katalogach wskazać, zaznaczyć oferowane parametry.

5. Oświadczenie o spełnianiu przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 175) – wzór stanowi załącznik nr 3.
6. W przypadku, gdy Dostawca działa przez pełnomocnika, do oferty winien być dołączony dokument stwierdzający upoważnienie pełnomocnika do reprezentowania Dostawcy (pełnomocnictwo).
7. 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, poświadczane przez Dostawcę.
8. 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 prawidłowa 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 zapytania ofertowego:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego, jeśli:
  - 1.1. nie została złożona żadna oferta,
  - 1.2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie bez podania przyczyny.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

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

---

### **XII Informacja o wynikach:**

1. O wyniku postępowania i wyborze oferty zostaną powiadomieni wszyscy Dostawcy, którzy zostali zaproszeni do złożenia oferty cenowej.
2. Dostawca, którego oferta została wybrana, zostanie powiadomiony o decyzji Zamawiającego. Informacja zostanie wysłana za pośrednictwem platformy zakupowej bezzwłocznie po zatwierdzeniu wyników postępowania 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](mailto:sekretariat@zozwadowice.pl); [www.zozwadowice.pl](http://www.zozwadowice.pl), tel. (33) 872 12 80 fax. (33) 82 34 687.
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych : [iod@zozwadowice.pl](mailto:iod@zozwadowice.pl)
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu wyboru oferty i realizacji zapytania ofertowego, 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 obligatoryjne 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, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

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

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 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.