Grodzisk Mazowiecki; dn. 25.08.2021 r.

SPS – V.262.60.2021

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Zgodnie z art. 2 ust 1 pkt 1** **ustawy – Prawo zamówień publicznych zapraszamy do złożenia oferty do dnia 03.09.2021 r. oferty na:**

**Sukcesywne dostawy worków rozpuszczalnych jednorazowego użytku dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.**

**Nr procedury 629/2-1-1/21**

1. **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań Certyfikat EN ISO 9001:2015; Certyfikat EN ISO 14001:2015, Certyfikat EN ISO 45001

<https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>

e-mail: [zp.mirek@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.mirek@szpitalzachodni.pl)

nr telefonu: **22 755 91 15**

# **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

##### Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest na podstawie art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 zwanej dalej w treści „Ustawą”

# **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy. Realizacja sukcesywna na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu max 3 dni roboczych od dnia wysłania zamówienia jednostkowego.

# **INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH**

1. Wykonawcy zobowiązani są do złożenia niżej wymienionych dokumentów:
2. Wypełniony i podpisany formularz oferty (Załącznik Nr 1) i Formularz cenowy (Załącznik Nr 2); Oświadczenie RODO kontrahenta - Załącznik nr 5 (jeżeli dotyczy), Oświadczenie RODO kontrahenta - Załącznik nr 6 (jeżeli dotyczy),
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia ewidencji działalności gospodarczej
4. Karta charakterystyki produktu
5. Instrukcja użytkowania/przechowywania.

# **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA**

1. Każdy uczestnik postępowania ma prawo zwrócić się o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania. Wyjaśnienia zostaną udzielone niezwłocznie.
2. Wszelkie pytania dotyczące Zapytania ofertowego należy kierować:
3. drogą elektroniczną na adres: [zp.mirek@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.mirek@szpitalzachodni.pl)
4. przez platformę zakupową  <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>

# **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

# **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
2. Oferta musi odpowiadać treści i wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym.
3. Każdy Wykonawca składa tylko jedną ofertę na całość zamówienia, sam lub jako reprezentant Wykonawcy. Złożenie większej liczby ofert lub złożenie oferty wariantowej spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Oferta winna być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego bądź w takiej samej formie merytorycznej.
8. **Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy podpisać elektronicznie** [**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) lub [**podpisem zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) lub [**podpisem osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione **i złożyć na platformie zakupowej** [**https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni**](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni)**.**
9. **Dokumenty złożone wraz ofertą takie jak:** Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy**,** Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy**,** Załącznik Nr 5 - Oświadczenie RODO kontrahenta (jeśli dotyczy)**,** Załącznik Nr 6 - Oświadczenie RODO kontrahenta (jeśli dotyczy)**,** Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeśli dotyczy), muszą być **złożone w oryginale** i podpisane elektronicznie: [kwalifikowanym podpisem elektronicznym](https://www.nccert.pl/) lub [podpisem zaufanym](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) lub [podpisem osobistym](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) **(nie dopuszcza się skanów powyżej wymienionych dokumentów podpisanych ręcznie i ostemplowanych tradycyjną pieczątką oraz skanów powyższych dokumentów podpisanych ręcznie ostemplowanych tradycyjną pieczątką i dodatkowo podpisanych elektronicznie – dokumenty złożone w tej formie spowodują odrzucenie oferty złożonej przez Wykonawcę jako niezgodnej z wymaganiami niniejszego Zapytania ofertowego).**
10. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
11. Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.
12. W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba niewymieniona w dokumentach rejestrowych Wykonawcy, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do podpisania oferty, określające jego zakres oraz podpisane elektronicznie [**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) lub [**podpisem zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) lub [**podpisem osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy wymienione w dokumentach rejestrowych Wykonawcy.

# **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Termin **składania ofert** upływa w dniu **03.09.2021 r. o godz. 10:00.**
2. Termin **otwarcia ofert** upływa w dniu **03.09.2021 r. o godz. 10:05.**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

# **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY ORAZ SPOSÓB JEJ PRZEDSTAWIENIA**

Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

1. Na FORMULARZU CENOWY stanowiący Zał. nr 2

**Instrukcja sposobu obliczania ceny w ramach dołączonego do Zapytania ofertowego Formularza Cenowego załącznik nr 2 dla Wykonawcy korzystających z programu Excel który ma zapisane formuły zliczające:**

Wykonawca:

* + - 1. w kolumnie o nazwie „Cena netto” Wykonawca wpisuje oferowaną cenę jednostkową netto dla każdej pozycji.
      2. w kolumnie o nazwie „VAT” Wykonawca wybiera z listy rozwijalnej dla każdej pozycji stawkę VAT i ją zaznacza.

Po dokonaniu powyższych wpisów zastosowane formuły zliczające dokonają automatycznego przeliczenia poszczególnych wartości w komórkach o szarym tle. Do wykonawcy należy ostateczna weryfikacja uzyskanych w ten sposób wartości przed złożeniem oferty.

**Instrukcja sposobu obliczania ceny dla Wykonawców, którzy nie korzystają z programu Excel wraz z wzorem formularza cenowego.**

1. Na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego. Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji oraz doliczy podatek VAT.
2. Wykonawca zsumuje wartości brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty.

Załącznik nr 2

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET: WORKI ROZPUSZCZALNE JEDNORAZOWEGO UŻYTKU** | | | | | | | | | | |  |  |
| **L.p.** | **Opis**  **przedmiotu**  **zamówienia** | **Rozmiar** | **Jednostka zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto**  **F+(F\*G)** | **Wartość netto**  **D\*F** | **Wartość VAT**  **I\*G** | **Wartość brutto**  **D\*H** | **Nazwa jaka będzie na fakturze / Nr kat.** | **Producent** |
| A | B | C | D | F | G | H | I | J | K | **L** | **M** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | **RAZEM** |  |  |  |  |  |

1. Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.:

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego
* koszt pakowania i znakowania
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią
* koszt zabezpieczenia przed uszkodzeniem

1. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

# **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT**

* 1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium, tj.:

**Cena brutto z VAT - 100%,**

**C = cena najniższa oferowana / cena oferty ocenianej × 100 pkt**

Punkty zostaną obliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

# **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik Nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej lub elektronicznej, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

# **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zamawiający nie przewiduje istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy.
2. Z postępowania zostaną wykluczeni:

Osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy, w tym biorące udział w procesie oceny ofert, nie mogą być powiązane osobowo lub kapitałowo z wykonawcami, którzy złożyli oferty.

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyn.
2. Do spraw nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Ustawy - Kodeks Cywilny.

**Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), ul. Daleka 11.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym realizacją przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw, można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych drogą mailową, pisząc na adres: [iod@szpitalzachodni.pl](mailto:iod@szpitalzachodni.pl), drogą listowną, pisząc na adres siedziby administratora lub telefonicznie, dzwoniąc pod numer: +48663307507.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w związku z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (zwaną dalej „ustawą PZP”), ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, a w przypadku zawarcia umowy, z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ordynacja podatkowa oraz ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Pani/Pana dane osobowe będziemy udostępniać organom publicznym i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz osobom i podmiotom na podstawie art. 18 ust. 6 oraz art. 96 ustawy PZP. Pani/Pana dane będziemy także powierzać podmiotom tylko na podstawie zawartych umów i na wyraźne polecenie administratora, np. dostawcom systemów informatycznych i usług IT. Pani/Pana dane osobowe będziemy przechowywać przez okres 4 lat na podstawie art. 76 ustawy PZP a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy, dane osobowe związane z realizacja umowy będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego. Udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wiąże się z obowiązkiem podania przez Panią/Pana danych osobowych i wynika z obowiązków ustawowych określonych w przepisach ustawy PZP. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.
4. Posiada Pani/Pan:
5. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
6. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
7. 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;
8. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
10. w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
11. 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

**Spis załączników do zapytania ofertowego stanowiących jej integralną część:**

1. Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
3. Załącznik Nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
4. Załącznik Nr 4 – Wzór umowy
5. Załącznik Nr 5 - Oświadczenie RODO kontrahenta (jeśli dotyczy)
6. Załącznik Nr 6 - Oświadczenie RODO kontrahenta (jeśli dotyczy)

………………………………….

Podpis

**Załącznik Nr 1**

|  |
| --- |
|  |

Pieczątka firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ................................................................................................................................................................

Numer telefonu / faxu:…………………………………...…………………………………………….

**Adres e-mail:**.........................................................................................................................................

Numer NIP ……………………………… REGON………………………………………………… Numer KRS / CEIDG ……………………………………………...…………………………………

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II; 05-825 Grodzisk Mazowiecki; ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym na sukcesywne dostawyworków rozpuszczalnych jednorazowego użytku dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

A. Oferuję wykonanie zamówienia

- za cenę (netto) ..................................... zł.

- podatek VAT ................................... zł.

- cena brutto ................................... zł.

Słownie brutto: .................................................................................................................

................................................................................................................................złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **załącznika. Nr 2**

1. w terminie: **12 miesięcy** od daty podpisania umowy– dostawy sukcesywne na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu …. dni roboczych od otrzymania zamówienia jednostkowego (max. 3 dni robocze od otrzymania zamówienia jednostkowego).
2. przy warunkach płatności ........ dni. / wymagany termin płatności min 60 dni, pożądany termin płatności **90** dni /.
3. Termin gwarancji/ważności ………. (min 12 miesięcy od dnia dostawy) .
4. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że dostawa/usługa będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy - adres e-mail/tel.:

......................................................................................................

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień - adres e-mail/tel.:

......................................................................................................

Zamówienia będą składane drogą elektroniczną na adres e-mail/faksem na nr:

……………………………………….

1. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: ……………………………………………

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………… zł netto\*.

\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
* importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

Załączniki do oferty:

(1) …........................................................................................

(2) ….......................................................................................

(3) ….......................................................................................

(4) ….......................................................................................

(5) ….......................................................................................

……………………………..…………………….. ….........................................................

Miejscowość, data Podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik Nr 3**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis zamówienia** | **Ilość** |
| 1 | Worek rozpuszczalny jednorazowego użytku. | Worek rozpuszczalny w wodzie w temperaturze od 40°C służący do transportu, izolowania, dezynfekcji i prania bielizny skażonej. Worek wyposażony w pasek do zamykania. Nieprzepuszczalny, nie pozostawiający resztek osadów. Nie zapychający filtra pralnicy. Rozmiar worka 66x84 cm. | 30 000 szt. |

**UWAGA :**

Wykonawca do oferty dołączy kartę charakterystyki produktu oraz instrukcję użytkowania /przechowywania.  
Zamawiający wezwie do złożenia próbki w przypadku wątpliwości.   
Dostarczona próbka na wezwanie musi być opisane w języku polskim, oraz posiadać numer katalogowy lub nazwę handlową i w załączeniu oryginalne opakowanie wraz z etykietą.   
Próbki nie muszą być sterylne.   
Zamawiający wymaga, aby opakowanie jednostkowe towaru dostarczanego do magazynu posiadało opis w języku polskim : nazwa, rozmiar, data produkcji, data ważności.   
W przypadku gdy Wykonawca chce aby Zamawiający zwrócił próbki wymagane jest aby zaznaczył to w swojej ofercie – próbki będą do odbioru w siedzibie Zamawiającego.   
Próbka nie zostaną zwrócona Wykonawcy z którymi zostanie podpisana umowa.   
W przypadku gdy Wykonawca nie odbierze próbki zostanie one zgodnie z ustawą o odpadach   
(materiałach zużytych i niebezpiecznych) zutylizowane.