

**ZAPROSZENIE
DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy: dostawa środków czystości i worków foliowych.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024.1320 z późn. zm.)

I. Zamawiający:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście

11-040 Dobre Miasto

ul. Grunwaldzka 10 B

NIP:739-29-66-303

Regon: 510993868

e-mail: sekretariat@szpitaldobremiasto.pl

<http://szpitaldobremiasto.pl>

godziny urzędowania – od poniedziałku do piątku od 7:25 do 15:00

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków czystości i worków foliowych zgodnie z opisem i wymaganiami Zamawiającego określonymi w Załączniku nr 2 – Formularz cenowy do niniejszego Zaprośzenia.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w Formularzu cenowym oraz dla oceny jakościowo – użytkowej Zamawiający żąda złożenia folderów/katalogów oraz próbek oferowanego asortymentu w ilości – co najmniej po 1 sztuce w zakresie części nr 1 poz. 11,12,13 i części nr 2 wraz z ich oryginalnym opakowaniem handlowym, w których będą dostarczane w ramach realizacji umowy. Próbki muszą być wyraźnie oznaczone, nazwą Wykonawcy oraz numerem części i pozycji, której dotyczą.

Złożone próbki nie będą podlegać zwrotowi, ponieważ zostaną zużyte do oceny jakościowo – użytkowej produktu.

Ilość części – 2.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne części. Zamawiający informuje, że Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej. Zamawiający udzieli wyjaśnień do dnia 31.10.2025 r., pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej wpłynie do Zamawiającego do dnia 30.10.2025 r. do godz. 10.00.

Kryterium oceny ofert: Cena - 100%

III. Termin wykonania zamówienia:

Od dnia podpisania umowy na okres 12 miesięcy.

IV. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Zaprośzenia, formularz ofertowy.
2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zaprośzenia, formularz cenowy.
3. Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 1
4. **Próbki** oferowanego asortymentu w celu poddania ich ocenie jakościowo – użytkowej- **w zakresie części nr 1 poz. 11,12,13 i części nr 2 Zamawiający wymaga dostarczenia próbki oferowanego asortymentu po minimum 1 sztuce z każdej pozycji.** Zamawiający informuje, że nie wezwie do uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert.

V. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2025 poz. 514).

VI. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 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 2016 Nr 119, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście ul Grunwaldzka 10 B., wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000001115, numer NIP: 7392966303 , REGON: 510993868 , którego akta rejestrowe przechowywane są w Sądzie Rejonowym w Olsztynie w VIII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego.
2. Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych kontaktować się można w następujący sposób:
 - a) listownie na adres: ul. Grunwaldzka 10B, 11 -040 Dobre Miasto
 - b) za pośrednictwem poczty elektronicznej - pod adresem: iodo@szpitaldobre-miasto.pl
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celach związanych z zawarciem, wykonywaniem i obsługą zawartej umowy.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest :
 - a) jeżeli jesteście Państwo wykonawcą umowy :
 - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj.: niezbędność do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną, lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy;
 - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj.: obowiązek prawny ciążyący na Administratorze związany z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej, wynikający z powszechnie obowiązujących przepisów prawa (m.in. ustawa z dnia 29.09.1994 r. o rachunkowości; ustawy z dnia 29.08.1997 r. Ordynacja podatkowa);
 - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj.: niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora, polegających m.in. na zapewnieniu ciągłego i niezakłó-

conego prowadzenia działalności, wewnętrznych celów administracyjnych (w tym zarządzania usługami), niezbędnych rozliczeń w związku z zawartą umową, ustaleniu, dochodzeniu lub obronie roszczeń oraz przed roszczeniami;

- b) jeżeli jesteście Państwo osobą fizyczną reprezentującą osobę prawną lub jednostkę organizacyjną będącą wykonawcą umowy lub podejmującą działania przed zawarciem umowy, a także pracownikiem lub współpracownikiem takiej osoby prawnej lub jednostki, uczestniczącym w zawieraniu lub realizacji umowy – art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj.: niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora, polegający na działaniach związanych z ustaleniem warunków zawarcia umowy z kontrahentem oraz ułatwieniu komunikacji związanej z jej wykonaniem, a także ustaleniem osób odpowiedzialnych za realizację i uprawnionych do kontaktów w ramach wykonywania umowy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania umowy oraz okres, w którym możliwe jest dochodzenie przez strony roszczeń wynikających z zawartej umowy; dane osobowe będą również przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących administratora regulacji z zakresu archiwizowania dokumentacji.
 6. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym podmiotom sprawującym funkcję nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez administratora. Dane osobowe mogą przetwarzać, na podstawie umów powierzenia zgodnie z art. 28 RODO, dostawcy usług świadczonych na rzecz administratora, w tym m.in. podmioty zapewniające obsługę i wsparcie systemów teleinformatycznych, aparatury i urządzeń medycznych, dostawcy usług związanych z utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe, a także inne podmioty lecznicze współpracujące z administratorem.
 7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 8. Osobom, których dane są przetwarzane zgodnie z RODO przysługuje:
 - a) prawo dostępu do własnych danych osobowych,
 - b) prawo do żądania od administratora sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania własnych danych osobowych, a także wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania – w sytuacjach przewidzianych prawem,

- c) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie własnych danych osobowych
 - d) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych - 00-193 Warszawa; ul. Stawki 2 w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych nie występuje zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie.
10. Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z obowiązujących przepisów prawa i jest warunkiem niezbędnym do złożenia oferty/zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia oferty/zawarcia umowy

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW ORAZ WYJAŚNIENIE TREŚCI OGŁOSZENIA

1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest pracownik Sekcji Techniczno-Gospodarczej, e-mail: stg@szpitaldobremiasto.pl . Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do zamawiającego zapytania.
2. Zamawiający dopuszcza, aby dokumenty **składane były w formie elektronicznej**.
3. Pod pojęciem formy elektronicznej rozumie się dokument (elektroniczny bądź skan) opatrzone podpisem elektronicznym.

VIII. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Wykonawca składa ofertę w **formie skanu oryginału dokumentów** podpisanych przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy przesyłając na adres: stg@szpitaldobremiasto.pl z dopiskiem: **13/Zap/2025 - Dostawa środków czystości i worków foliowych**. Ofertę należy złożyć do dnia: **04.11.2025 r. do godz. 10.00**

lub

2. Wykonawca składa ofertę w **formie elektronicznej**, podpisanej podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy przesyłając na adres: stg@szpitaldobremiasto.pl z dopiskiem: **13/Zap/2025** - Dostawa środków czystości i worków foliowych 3. Ofertę należy złożyć do dnia: **04.11.2025 r. do godz. 10.00**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **04.11.2025 r. o godz. 10.30**

Zamawiający informuje, że próbki oferowanego asortymentu w ramach części nr 1 poz. 11,12,13 i części nr 2 winny być dostarczone za pośrednictwem operatora pocztowego do 04.11.2025 r. godz. 10.00 na adres:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście

11-040 Dobre Miasto

ul. Grunwaldzka 10 B

Oznakowanie przesyłki: Przesyłka winna być oznaczona nazwą Wykonawcy i numerem postępowania oraz wyraźnym oznaczeniem - PRÓBKI

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

VIII. Załączniki

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 – Projekt umowy

DYREKTOR
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro
w Dobrym Mieście
Agnieszka Jarzebińska

(Podpis osoby uprawnionej)