



Zamawiający:
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce
17-200 Hajnówka, ul. Doc. Adama Dowgirda 9
NIP: 543-17-71-354
Tel. 85/682 92 42
e-mail: zam.publiczne@spzoz.hajnowka.pl

Znak sprawy 2022/2.1.1/BLOK/A.Z./01

Zaproszenie do składania ofert

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce zaprasza do złożenia oferty
na

Zakup i dostawę aparatu do wykonywania operacji w niedokrwieniu wraz z wyposażeniem dodatkowym na Blok Operacyjny.

Zamówienie realizowane na podstawie art.2 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. 2021 r. poz. 1129 ze zm.), Kodeksu Cywilnego
oraz

Regulaminu udzielania zamówień publicznych w SP ZOZ w Hajnówce, których wartość nie przekracza 130 000,00 zł netto.

Hajnówka, dnia 21.03.2022 r.

Zatwierdził: Dyrektor SP ZOZ w Hajnówce
Grzegorz Tomaszuk

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

- 1.1 Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa aparatu do wykonywania operacji w niedokrwieniu w raz z wyposażeniem dodatkowym na Blok Operacyjny** w SP ZOZ w Hajnówce. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w **Załączniku nr 2 – Zestawienie wymaganych parametrów**. Nazwa i kod określony według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) dla przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem przedmiot główny:

33100000-1 urządzenia medyczne

- 1.2 Oferowany przedmiot zamówienia powinien być fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, kompletny i po dostarczeniu Zamawiającemu, gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych.
- 1.3 Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej. Musi posiadać aktualne polskie lub obowiązujące w Unii Europejskiej certyfikaty / świadectwa dopuszczenia do stosowania, które Wykonawca winien okazywać Zamawiającemu na każde jego wezwanie.
- 1.4 Do oferty Wykonawca winien załączyć: ulotki, katalogi lub foldery (przedmiotu zamówienia), zawierające dokładny i jednoznaczny opis parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia ze wskazaniem wszystkich bez wyjątku parametrów, których wymaga Zamawiający.

2. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym

- 2.1 Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym prowadzone będą w PLN.
- 2.2 Płatność zostanie dokonana przelewem w ciągu 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT.
- 2.3 Za dzień zapłaty rozumie się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 2.4 W przypadku przekroczenia terminu płatności, Wykonawca ma prawo do naliczenia odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Termin realizacji zamówienia

- 3.1 Realizacja przedmiotu zamówienia winna nastąpić w terminie **do 4 tygodni** od daty zawarcia umowy na koszt i ryzyko Wykonawcy.
- 3.2 Dostawa towaru odbędzie się na koszt i ryzyko sprzedającego, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego – loco obiekty Zamawiającego (Blok Operacyjny w SP ZOZ w Hajnówce).

4. Wybór oferty

- 4.1 Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Cena - 100%

Ocena punktowa kryterium Cena będzie obliczana wg. następującej formuły:

$$\text{Ocena oferty X} = \frac{\text{Wartość brutto oferty najtańszej}}{\text{Wartość brutto oferty ocenianej}} \times 100$$

- 4.2 Maksymalna ilość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać w wyniku oceny według ww. kryterium wynosi 100, uzyska ją oferta o najniższej cenie brutto. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą ilość punktów.
- 4.3 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Zaproszeniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
- 4.4 Zamawiający wymaga wskazania w formularzu ofertowym (Załącznik nr 1) terminu gwarancji. Wymagany minimalny termin gwarancji wynosi 24 miesiące od daty odbioru przedmiotu umowy.

5. Termin złożenia oferty

- 5.1 Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez Wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej Zaprośzenia.
- 5.2 Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami (z tytułowaną: Oferta na aparat do wykonywania operacji w niedokrwieniu wraz z wyposażeniem) należy **przesłać z zachowaniem postaci elektronicznej** w formacie danych .doc, .docx, .pdf, i podpisaną kwalifikowalnym podpisem elektronicznym wystawionym przez dostawcę kwalifikowalnej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016r – o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. z 2021 r. poz. 1173) na adres: zam.publiczne@spzozhajnowka.pl **do dnia 31.03.2022r do godz. 10:00.**

Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej wartości oferty. Jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej, wymagane jest przedstawienie wraz z ofertą pełnomocnictwa.

- 5.3 Wszelkie pytania do treści zapytania ofertowego należy złożyć do dnia **28.03.2022r.** do godz. **10:00** na adres: zam.publiczne@spzozhajnowka.pl bądź pisemnie pod adres: 17-200 Hajnówka ul. Doc. Adama Dowgirda 9.
- 5.4 Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert. Treść wyjaśnienia zostanie, bez wskazania źródła zapytania, ogłoszona na stronie internetowej Zamawiającego.
- 5.5 Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Joanna Rokita , tel: 85/682 92 42
- 5.6 Umowa, która będzie podpisana z Wykonawcą w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania, będzie zawierała wszystkie zapisy podane w **Załączniku nr 3** do Zapytania ofertowego, z uwzględnieniem treści ofert Wykonawcy oraz postanowień zawartych w w/w Zapytaniu ofertowym.

6. Wykaz wymaganych od Wykonawcy dokumentów.

Oferta musi zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

- wypełniony formularz ofertowy – **zał. nr 1**,
- zestawienie wymaganych parametrów – **zał. nr 2**
- pełnomocnictwa dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocnika.

- d) dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w niniejszym Zaproszeniu czyli foldery, katalogi, ulotki, zawierające dokładny i jednoznaczny opis parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnianie, wszystkich bez wyjątku parametrów, których wymaga Zamawiający.

7. Klauzula informacyjna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)

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:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce 17-200 Hajnówka, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, tel. 85 682 92 02, fax. 85684 26 79; e-mail: szpital@hajnowka.pl
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Hajnówce jest Pan Dariusz Drywulski, kontakt: adres e-mail: iod@spzoz.hajnowka.pl, telefon 85 682 92 35;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na zadanie **„Zakup i dostawa aparatu do wykonywania operacji w niedokrwieniu wraz z wyposażeniem na Blok Operacyjny”**, znak sprawy **2022/2.1.1/BLOK/A.Z./01**, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r. 1129), dalej „ustawa Pzp”;
5. 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;
6. 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;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - 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**;
 - 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:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - 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.**

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

Załączniki do SWZ:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Zestawienie wymaganych parametrów

Załącznik nr 3 – Wzór umowy

UWAGA:

Wszystkie Załączniki stanowią integralną część treści Zapytania Ofertowego oraz oferty Wykonawcy.