



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**



07-200 Wyszów
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszów, dnia 20.01.2022 r.

DEZ/Z/341/PU-1/2022/JW

ZAPYTANIE OFERTOWE nr DEZ/Z/341/PU-1/2022/JW

Dotyczy: „Dostawy pojemników na odpady medyczne do SPZZOZ w Wyszowie w okresie 6 miesięcy”.

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 1129) zwracamy się z zapytaniem ofertowym dot. ww. zadania.

Zamawiający	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie (SPZZOZ w Wyszowie) Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoby do kontaktów: Joanna Wilk tel.: 29-743-76-69 Joanna Sakowicz tel.: 29-743-79-01 e-mail: zp@szpitalwyszkow.pl
Przedmiot zamówienia (opis, parametry, ilość, itp.)	Dostawa pojemników na odpady medyczne do SPZZOZ w Wyszowie w okresie 6 miesięcy. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Towar w terminie 7 dni od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego, zgodnie z zapisami w Załączniku nr 3 – Wzór umowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 (opis przedmiotu zamówienia – oferta cenowa). Szczegółowe zapisy dotyczące realizacji zamówienia zostały zawarte w Załączniku nr 3 - Wzór umowy.
Podstawowe akty prawne	Zadanie będą zrealizowane zgodnie z polskim prawem, a w szczególności poniższymi aktami prawnymi: a. ustawą z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.), b. ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tj. Dz.U. 2021 poz.779), c. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 roku w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. 2017 poz. 1975), d. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 roku w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz.U.2016 poz. 1819).
Termin realizacji zamówienia (okres, data)	Termin realizacji – 6 miesięcy od dnia podpisania umowy. Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego.
Opis kryteriów wyboru Wykonawcy	C – Cena – 100 % (maximum 100 pkt.) Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru: $C = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$ C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku)

	<p>C_{min} – najniższa cena spośród oferowanych C_{of} – cena ocenianej oferty</p> <p>Zamawiający informuje, że będzie sprawdzał oferty pod względem rachunkowym według następującego wzoru: ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto wartość netto + VAT = wartość brutto.</p>
Warunki udziału - wymogi	<p>W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujący warunek: nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy prawo zamówień publicznych.</p> <p>Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie przedłożenie Załącznika nr 4.</p>
Istotne warunki zamówienia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Termin płatności: 60 dni od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. 2. Płatność zostanie dokonana przelewem, na rachunek Wykonawcy.
Sposób złożenia oferty (miejsce, termin, forma)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oferty należy złożyć do dnia ...23.1.....2022 roku do godz. 10.00. 2. Zamówienie nie jest podzielone na zadania/części. Ofertę należy złożyć na wszystkie pozycje asortymentowe. 3. Ofertę należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, w formie elektronicznej. 4. Ofertę należy złożyć na adres: zp@szpitalwyszkow.pl 5. Sposób przygotowania oferty: Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo. 6. Oferta powinna zawierać: <ol style="list-style-type: none"> a) Załącznik nr 1 – Formularz oferty; b) Załącznik nr 2 – OPZ - Formularz cenowy; c) Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia; d) (jeżeli dotyczy) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, w tym podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale albo w kopii poświadczonej notarialnie. 7. Oferty nie będą podlegały ocenie w przypadku, gdy: <ol style="list-style-type: none"> a) zostaną złożone po upływie terminu składania ofert, b) treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania, c) Wykonawca nie uzupełni dokumentów w wyznaczonym terminie lub nie wykaże spełnia warunków udziału w postępowaniu, d) będą zawierały błędy w obliczeniu ceny, których nie będzie można uznać za oczywistą omyłkę rachunkową.
Warunki zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru:	<p>Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) nie wpłynie żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania, b) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, c) wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa, d) postępowanie będzie obarczone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.
Warunki odwołania postępowania	<p>Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Odwołanie może nastąpić w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert. Informację o odwołaniu postępowania, Zamawiający przekaze Wykonawcom, którzy dokonali złożenia oferty.</p>
Pozostałe wymagania	<p>Termin związania ofertą wynosi 30 dni.</p> <p>SPZZOZ w Wyszkowie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert, poprawy w złożonych ofertach oczywistych błędów rachunkowych i pisarskich, wystąpienia do Wykonawców (Oferentów) o wyjaśnienia</p>

	i uzupełnienia ofert, , zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert, a także odwołania, unieważnienia postępowania lub odmowy podpisania umowy bez podania przyczyn.
--	---

Informacyjnie:

1. Wykonawca ma prawo do zadawania pytań do dnia24 I.....2022 r. do godz. 14.00.
2. Odpowiedzi na pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl
3. Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia - Formularz cenowy
- Załącznik nr 3 – Wzór umowy
- Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia

INFORMACJA O RODO:

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SPZZOZ w Wyszkowie, ul. KEN nr 1, 07-200 Wyszków, www.szpitalwyszkow.pl; telefon: 29/743-76-11.
- inspektorem ochrony danych osobowych w SPZZOZ w Wyszkowie jest Pani/Pani Anna Błażejczak- Jarosińska, kontakt: adres e-mail: anna.blazejczak.jarosińska@gmail.com, telefon 29-743-76-11
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie **Dostawa pojemników na odpady medyczne do SPZZOZ w Wyszkowie w okresie 6 miesięcy, numer procedury DEZ/Z/341/PU-1/2022/JW**
- 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 2019 r. poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 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;
- 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 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;
- 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.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszkowie
Tomasz Boroński

