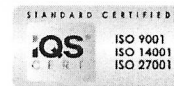




**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**
07-200 Wyszków
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1



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

Wyszków, dnia 13.06.2025 r.

DEZ/Z/341/PU-25/2025

ZAPYTANIE OFERTOWE

SPZZOZ w Wyszkowie zaprasza do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2024.1320) - zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000 złotych, na dostawę pn. „Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do badań mikrobiologicznych –dostawa zestawów transportowych do pobierania wymazów, transportu i przechowywania mikroorganizmów do SPZZOZ w Wyszkowie”

Zamawiający	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoby do kontaktów: Joanna Wilk tel.: 29-743-76-69 e-mail: zp@szpitalwyszkow.pl
Przedmiot zamówienia (opis, parametry, ilość, itp.)	Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do badań mikrobiologicznych –dostawa zestawów transportowych do pobierania wymazów, transportu i przechowywania mikroorganizmów do SPZZOZ w Wyszkowie Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku nr 2 OPZ – Szczegółowa oferta cenowa i Załączniku nr 3 – wzór umowy. Termin dostawy: Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie 5 dni
Podstawowe akty prawne	Ustawa z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2024.1320) w zakresie wartości postępowania, potwierdzenia spełnienia warunków i braku podstaw wykluczenia oraz zapisów o których mowa w Załączniku nr 3 Wzór umowy. Ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U.2022.974) Zamawiający ustala hierarchię dokumentów wskazując umowę jako dokument nadrzędny nad pozostałymi dokumentami.
Termin realizacji zamówienia (okres, data)	Termin realizacji: do 21.05.2027 r Planowany termin zawarcia umowy czerwiec 2025 roku
Opis kryteriów wyboru Wykonawcy	C – Cena – 100 % (maximum 100 pkt.) Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru: $C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{of}}} \times 100$ C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku) C _{min} – najniższa cena spośród oferowanych C _{of} – cena z ocenianej oferty
Warunki udziału - wymogi	Zamawiający wymaga, aby Wykonawca oświadczył, że: posiada odpowiednią sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą realizację zamówienia, spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu. <u>Potwierdzeniem będzie złożony Załącznik nr 4</u>

	<u>Zamawiający w Załączniku nr 2 zawarł szczegółowy opis wymagań dot. zestawów transportowych</u>
Istotne warunki zamówienia	<p>1. Termin płatności: 60 dni od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.</p> <p>2. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy.</p>
Sposób złożenia oferty (miejsce, termin, forma)	<p>Ofertę należy złożyć do dnia 23.06.2025 roku do godz.10.00</p> <p>MIEJSCE I FORMA ZŁOŻENIA OFERTY Oferty mogą być składane:</p> <p>1) w formie papierowej – osobiście lub pocztą w SPZZOZ w Wyszkanie, Ul. KEN 1 07-200 Wyszaków w budynku Administracji parter, KANCELARIA</p> <p>2) w formie elektronicznej na adres: zp@szpitalwyszkow.pl – podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (z e-dowodu) lub w postaci skanu dokumentu podpisanego odręcznie. Oferty powinny być (Zamawiający sugeruje nie wymaga) zaszyfrowane hasłem. Hasło dla ważności oferty należy przysłać mailowo na adres zp@szpitalwyszkow.pl w dniu otwarcia ofert, po terminie składania ofert tj. od godz. 10.01 do godz. 10.15. W przypadku złożenia oferty w postaci skanu dokumentu podpisanego odręcznie (np. PDF), Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do niezwłocznego złożenia oryginału oferty w formie papierowej lub elektronicznej (podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, podpisem osobistym (z e-dowodu). Brak uzupełnienia oryginału oferty w terminie wskazanym w wezwaniu może skutkować jej odrzuceniem.</p> <p>SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Oferty należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, – Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo. – Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. <p>Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.06.2025.roku o godzinie 10.15 w SPZZOZ w Wyszkanie, piętro 1, pokój nr 11.</p> <p>OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Załącznik nr 1 – Formularz oferty -Załącznik nr 2 – OPZ – Szczegółowa oferta cenowa -Załącznik nr 4 – Potwierdzenie spełnienia warunków i braku podstaw wykluczenia -Załącznik nr 5 –Oświadczenie <p><u>Oferty będą podlegały odrzuceniu w przypadku, gdy:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - zostaną złożone po upływie terminu składania ofert, - treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania ofertowego, - Oferent nie uzupełni dokumentów w wyznaczonym terminie lub nie wykaże spełnia warunków udziału w postępowaniu, - będą zawierały błędy w obliczeniu ceny, których nie będzie można uznać za oczywistą omyłkę rachunkową - złożone zostaną przez Oferenta niespełniających warunków, określonych w niniejszym zapytaniu
Warunki zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru:	<p>Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru, jeżeli:</p> <p>a) nie wpłynie żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania,</p> <p>b) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,</p> <p>c) wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa,</p> <p>d) postępowanie będzie obciążone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.</p>
Warunki odwołania postępowania	Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego bez

Pozostałe wymagania	<p>podania przyczyny.</p> <p>Termin związania ofertą wynosi 30 dni.</p> <p>SPZZOZ w Wyszkuwie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert, poprawy w złożonych ofertach oczywistych błędów rachunkowych, wystąpienia do Wykonawców (Oferentów) o wyjaśnienia i uzupełnienia ofert, negocjacji i warunków wykonania.</p>
Informacja o RODO	<p>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”, informuje się, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SPZZOZ w Wyszkuwie, ul. KEN nr 1, 07-200 Wyszkuw, www.szpitalwyszkow.pl; telefon: 29/743-76-11.</p> <p>inspektorem ochrony danych osobowych w SPZZOZ w Wyszkuwie jest Pani Anna Błażejczak- Jarosińska, kontakt: adres e mail: anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com lub kancelaria@szpitalwyszkow.pl; Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.</p> <p>odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”; 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;</p> <p>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;</p> <p>w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;</p> <p>posiada Pani/Pan:</p> <p>na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;</p> <p>na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;</p> <p>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;</p> <p>prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;</p> <p>nie przysługuje Pani/Panu:</p> <p>w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;</p> <p>prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;</p> <p>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.</p>
Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu	<p>Oświadczenie osoby fizycznej, której dane osobowe są przetwarzane w ramach Zapytania ofertowego</p> <p>(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)</p> <p>1. Informacje dotyczące administratora danych</p> <p>Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będzie Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkuwie (SPZZOZ w Wyszkuwie) z siedzibą przy ul. KEN 1, 07- 200 Wyszkuw.</p> <p>Mogą się Państwo z nami kontaktować w następujący sposób:</p> <p>listownie na adres: ul. KEN 1, 07- 200 Wyszkuw</p> <p>poprzez e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl</p>

telefonicznie: 29-743-76-11

2. Inspektor ochrony danych

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem ochrony danych mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:
listownie na adres: ul. KEN 1, 07- 200 Wyszków
poprzez e-mail: anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com
telefonicznie: 505-221-882

3. Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne

Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego. Podstawą prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu oraz następujące przepisy prawa:

ustawa z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych
rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 19 grudnia 2019 w sprawie rodzajów dokumentów, jakie może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia

ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

4. Okres przechowywania danych

Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przetwarzane będą przez okres 4 lat: od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Komu przekazujemy Państwa dane

Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne. Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ust 5 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne mogą być podmioty z którymi Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie zawarł umowy lub porozumienie na korzystanie z udostępnianych przez nie systemów informatycznych w zakresie przekazywania lub archiwizacji danych. Zakres przekazania danych tym odbiorcom ograniczony jest jednak wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.

6. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy

W związku z jawnością postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Państwa dane mogą być przekazywane do państw z poza EOG z zastrzeżeniem, o którym mowa w punkcie 5 pkt 2).

7. Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego praw,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować z nami lub z naszym Inspektorem Ochrony Danych.

8. Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – OPZ – Szczegółowa oferta cenowa
- Załącznik nr 3 – Wzór umowy
- Załącznik nr 4 – Potwierdzenie spełnienia warunków i niepodleganiu wykluczeniu
- Załącznik nr 5 – Oświadczenie

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszowie
Tomasz Boroński

