



**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 05.10.2026 r.

DEZ/Z/341/PU-41/2026

ZAPYTANIE OFERTOWE

SPZZOZ w Wyszowie zaprasza do wzięcia udziału we postępowaniu prowadzonym w trybie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2026.793) na usługę pn. „Dostawa rękawic medycznych do SPZZOZ w Wyszowie”

Zamawiający	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie 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 rękawic medycznych do SPZZOZ w Wyszowie Zamówienie składa się z 4 Części – Pakietów Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku nr 2 – Szczegółowa oferta cenowa i Załączniku nr 3 Wzór umowy	
Podstawowe akty prawne	Ustawa z dnia 11 września 2019 roku <u>prawo zamówień publicznych</u> (t.j. Dz.U.2026.793) w zakresie wartości postępowania Ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U.2024.1620) Zamawiający ustala hierarchię dokumentów wskazując umowę jako dokument nadrzędny nad pozostałymi dokumentami.	
Termin realizacji zamówienia (okres, data)	Termin realizacji: 6 miesięcy	
Opis kryteriów wyboru Wykonawcy	1	Cena (C) 100% – (maximum 100 pkt.). Wartość punktowa dla kryterium cena jest wyliczana według wzoru: $C = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$ 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: <u>posiada odpowiednią sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą realizację zamówienia, spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu.</u> <u>Potwierdzeniem będzie złożony Załącznik nr 4</u> Zamawiający zastrzega możliwość wezwania do złożenia ulotek informacyjnych asortymentu wskazanego w Załączniku nr 2	
Istotne warunki zamówienia	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)	Ofertę należy złożyć do dnia 13.10.2026 roku do godz.10.00 MIEJSCE I FORMA ZŁOŻENIA OFERTY Oferty mogą być składane: 1) w formie papierowej – osobiście lub pocztą w SPZZOZ w Wyszowie, Ul. KEN 1	

	07-200 Wyszków w budynku Administracji parter, KANCELARIA 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. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY: – Oferty należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, – Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo. – Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13.10.2026 roku o godzinie 10.15 w SPZZOZ w Wyszkanie, piętro 1, pokój nr 11. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ: 1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty 2. Załącznik nr 2 – OPZ Szczegółowa oferta cenowa 3. Próbkki Zamawiający informuje, że: a) Próbkki są bezpłatne i po ocenie traktowane będą jako odpad medyczny, są materiałem zużywalnym i nie podlegają zwrotowi po zakończeniu postępowania. b) Próbkki muszą być opisane numerem pakietu oraz pozycją z pakietu, której dotyczą. c) Próbkki muszą być takie jak docelowo wyceniony i zaoferowany w postępowaniu asortyment. d) Wykonawca składa po 1 szt. próbkki do każdej pozycji asortymentowej. W przypadku tego samego asortymentu w danym pakiecie wystarczy złożyć wzorcową próbkę dla wielu pozycji. e) Próbkki należy przesłać na adres SPZZOZ w Wyszkanie ul. KEN 1 pokój nr 11, 07-200 Wyszków, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia z dopiskiem „Próbki DEZ/Z/341/PU-41/2026”. 4. Oświadczenie, że oferowane produkty są dopuszczone do obrotu i stosowania w placówkach medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (t.j.Dz.U.2024.1620) i posiadają stosowne certyfikaty CE wystawione przez jednostkę notyfikowaną, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo, zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych – Załącznik nr 5 5. Deklaracja zgodności i zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych 6. Certyfikat CE wystawiony przez jednostkę notyfikowaną. <u>Oferty będą podlegały odrzuceniu w przypadku, gdy:</u> - 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:	Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru, jeżeli: a) nie wpłynęła 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 obciążone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.
Warunki odwołania postępowania	Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.
Pozostałe wymagania	Termin związania ofertą wynosi 30 dni. SPZZOZ w Wyszkanie 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.
Informacja o RODO	Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestników postępowań o udzielenie zamówień publicznych oraz osób reprezentujących strony umów zawieranych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie Zgodnie z art. 13 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), (RODO) informujemy: <u>Administrator danych osobowych</u> Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie z siedzibą przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszkanie. <u>Inspektor ochrony danych</u> W Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie powołano Inspektora ochrony danych, którym jest Pani Anna Błażejczak-Jarosińska. <u>Kontakt</u> Z Administratorem można skontaktować się w następujący sposób: korespondencyjnie pod adresem: ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszkanie; telefonicznie lub mailowo: tel. 29 74 376 00, e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl; Z Inspektorem ochrony danych w sprawach związanych z Państwa danymi osobowymi prosimy kontaktować się: mailowo: iod@szpitalwyszkow.pl <u>Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych</u> Dane osobowe przetwarzane są w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, jego rozstrzygnięcia, zawarcia i realizacji umowy, a także archiwizacji dokumentacji. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek wynikający z ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO – uzasadniony interes administratora w zakresie ochrony roszczeń i realizacji umowy. Dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu realizacji obowiązków wynikających z art. 34a ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, dotyczących prowadzenia Centralnego Rejestru Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych. Jeżeli zawarta ze SPZZOZ w Wyszkanie umowa podlega obowiązkowi ujawnienia na podstawie obowiązujących przepisów prawa, informacje dotyczące tej umowy mogą zostać udostępnione w Centralnym Rejestrze Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych. Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO. <u>Źródła pozyskania danych osobowych</u> Dane osobowe pozyskiwane są bezpośrednio od Państwa lub od podmiotów, które Państwo reprezentują, w ramach prowadzonych postępowań o udzielenie zamówień publicznych. <u>Udostępnianie danych osobowych</u> Udostępniamy dane osobowe organom i instytucjom uprawnionym z mocy obowiązujących przepisów prawa. Państwa dane mogą również zostać udostępnione osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP. Państwa dane mogą być udostępnione podmiotom z którymi SPZZOZ w Wyszkanie zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy przetwarzaniu tych danych oraz podmiotom świadczącym usługi prawne. <u>Czas przechowywania danych osobowych</u>

	Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jeżeli informacje dotyczące umowy zostaną udostępnione w Centralnym Rejestrze Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych, będą przetwarzane i udostępniane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa regulujących funkcjonowanie tego rejestru. <u>Profilowanie</u> Dane osobowe nie są profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Prawa osób, których dane dotyczą Prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii. Prawo do sprostowania (poprawiania) i uzupełnienia danych osobowych, jeśli są błędne lub nieaktualne, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników. Prawo do ograniczenia przetwarzania, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne podstawy prawne przetwarzania zgromadzonych danych. Prawo do usunięcia danych, z uwagi na obowiązek przechowywania dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, może być ograniczone Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
--	---

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – OPZ Formularz asortymentowo-cenowy
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie
Aneta Miszczak