

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 130 000 zł  
prowadzonym w trybie rozeznania rynku

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym na podstawie ustawy z 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2021 r. poz. 1129) zwanej dalej „ustawą Pzp”.

#### 1. Nazwa oraz adres zamawiającego

Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowi

Adres zamawiającego: ul. Ks. J. Bielawskiego 16

Kod. Miejscowość: 36-200 Brzozów

Telefon: 13 43 43 485

Faks: 13 43 40 201

Adres strony internetowej: [www.spzozbrzozow.pl](http://www.spzozbrzozow.pl)

Adres poczty elektronicznej: [spzozbrzozow@onet.pl](mailto:spzozbrzozow@onet.pl)

Godziny urzędowania: 7<sup>30</sup> – 15<sup>00</sup>

#### 2. Rodzaj zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: ~~robota budowlana~~, dostawa, ~~usługa~~

#### 3. Nazwa zamówienia:

**„Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzozowie”.**

#### 4. Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: sukcesywna dostawa wyrobów medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzozowie, według specyfikacji stanowiącej załącznik nr 2. Zamawiający szacuje, że w okresie obowiązywania umowy dokona zakupu wyrobów medycznych w ilości wskazanej w załączniku nr 2 do umowy. Rzeczywista, ostateczna ilość wyrobów medycznych wynikać będzie z potrzeb zamawiającego w trakcie obowiązywania umowy. Wykonawcy, z którym podpisana zostanie umowa na realizację

zamówienia, nie przysługuje, z tytułu mniejszej niż szacowana realizacji przedmiotu zamówienia, prawo do jakichkolwiek roszczeń w stosunku do Zamawiającego. Zamawiający, w wyniku przeprowadzonego postępowania określi maksymalną wartość umowy. Umowa zawarta w wyniku niniejszego postępowania ulegnie rozwiązaniu po osiągnięciu maksymalnej wartości umowy, chyba że strony umowy uzgodnią inaczej na zasadach określonych we wzorze umowy.

**kod CPV:** 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza\* możliwości składania ofert częściowych lub wariantowych.

#### **5. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

Nazwa kryterium - cena \* Waga 100 %

Przez cenę zamówienia Zamawiający rozumie łączny koszt za całość przedmiotu zamówienia, stanowiący całkowite wynagrodzenie wykonawcy, obliczony przy założeniach ilościowych jak w załączniku nr 2. Oferowaną cenę należy podać w polskich złotych, PLN. Przez cenę należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. 2019 poz. 178). Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku.

#### **6. Termin wykonania zamówienia: od 1 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.**

#### **7. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać do dnia **4 stycznia 2023 r.** do godz. **13<sup>00</sup>** w siedzibie zamawiającego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie  
ul. Ks. J. Bielawskiego 16, 36–200 Brzozów (administracja).

#### **8. Miejsce i termin otwarcia / prezentacji ofert:**

Oferty zostaną otwarte/zaprezentowane dnia **5 stycznia 2023 r.** o godz. **12<sup>00</sup>** w siedzibie zamawiającego - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie  
ul. Ks. J. Bielawskiego 16, 36 – 200 Brzozów (administracja)

#### **9. Informacja na temat zakresu wykluczenia:**

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem

i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

#### **10. Dopuszczalne formy składania ofert:**

- Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim, w formie pisemnej, podpisana przez osobę uprawnioną na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1. Podając nazwę i adres Zamawiającego. Wszystkie dokumenty w języku obcym należy załączyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
- Ofertę można złożyć w kopercie, którą należy opisać: **Oferta na „Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzozowie”**.
- Oferty składane w formie elektronicznej należy przesłać na adres [spozbrzozow@onet.pl](mailto:spozbrzozow@onet.pl) wpisując w temacie **Oferta na „Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzozowie”**.

Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, a następnie zeskanowana i przesłana na adres mailowy. Dopuszcza się przesłanie oferty e-mailem podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**11.** Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami: tel. 13 43 43 485, e-mail: [spozbrzozow@onet.pl](mailto:spozbrzozow@onet.pl) lub bezpośrednio w siedzibie zamawiającego.

Osoba ze strony zamawiającego upoważniona do kontaktowania się z wykonawcami: Celina Cwynar tel. 13 4343485

**12.** Klauzule dotyczące możliwości powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania:

Zamawiający i/lub Wykonawca może żądać powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania, jeżeli podmiot/podmioty biorące udział w postępowaniu wpłynęły na jego wynik w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.

Zamawiający może unieważnić postępowanie, w każdym czasie przed podpisaniem umowy, bez podania przyczyny

13. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania toczącego się w skutek ich wniesienia określa Dział IX ustawy Pzp.

**14. Postanowienie dotyczące przetwarzania danych osobowych:**

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, zwanym dalej RODO, Kierownik Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzozowie informuje, że

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie reprezentowany przez Kierownika, z siedzibą: ul. Ks. J. Bielawskiego 16, 36-200 Brzozów, tel: 13 43 43 485
- 2) szczegółowe informacje o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych może Pani/Pan uzyskać poprzez stronę internetową <https://spzozbrzozow/rodo/>

Załączniki:

- ✓ formularz ofertowy (zał. nr 1)
- ✓ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 2)
- ✓ oświadczenie o spełnieniu warunków (zał. nr 3)
- ✓ projekt umowy (zał. nr 4)

KIEROWNIK  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Brzozowie



Kierownik

\* niepotrzebne skreślić.