

Zamawiający:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu  
ul. Ułańska 28  
99-400 Łowicz  
tel. 46/837-56-11,12 lub 13 wew. 263  
Fax: 46/837-59-91  
e-mail: [zozlowicz@interia.pl](mailto:zozlowicz@interia.pl)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu  
zaprasza do złożenia oferty cenowej  
na dostawę artykułów kancelaryjnych dla ZOZ w Łowiczu.**

Zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj.Dz.U. 2019 poz. 1843 ze zm.) do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych, gdyż wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.

**Termin składania ofert            16.06.2020r. godz.12:00**  
**Termin otwarcia ofert            16.06.2020r. godz.12:10**

Zatwierdzam

Dyrektor  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu  
.....  
(kierownik zamawiającego)

**1. Przedmiot zapytania ofertowego:**

**Przedmiotem zapytania ofertowego są dostawy artykułów kancelaryjnych dla ZOZ w Łowiczu.**

Dostawy odbywać się będą na podstawie zamówień cząstkowych składanych na piśmie, przez uprawnioną osobę Zamawiającego z określeniem zamawianej ilości i asortymentu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego - zestawienie asortymentowo - ilościowo - cenowe.

**2. Termin realizacji zamówienia :**

2.1 Zamówienie będzie realizowane w terminie **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.

2.2 Termin płatności **60 dni** (zgodnie z § 3 pkt 2 projektu umowy).

2.3 Zamawiający nie dopuszcza innej formy zapłaty niż przelew.

2.4 Zamawiający wymaga utrzymania stałości cen przez Wykonawcę podczas obowiązywania umowy.

**3. Sposób uzyskania dodatkowych informacji dotyczących zamówienia:**

Wykonawcy mogą zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego w formie pisemnej. Zamawiający udzieli niezwłocznie odpowiedzi, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający opublikuje na stronie internetowej <http://www.bip.zoz.pol.pl>. nie później niż 2 dni przed upływem składani ofert.

- osoba do kontaktu:

**Helena Salamon, tel.46/837 56-11,12,13 wew. 263 w godz. 8 - 14.**

**4. Kryteria wyboru Wykonawcy :**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty kryterium wyboru będzie cena brutto 100 % .

Przez kryterium cena brutto oferty, Zamawiający rozumie określoną przez Oferenta cenę całkowitą brutto podaną w ofercie obliczoną wyliczoną według cen jednostkowych zamieszczonych w zestawieniu asortymentowo - ilościowo - cenowym będącym integralną częścią oferty.

**Sposób obliczenia ceny oferty:**

Wartość netto = cena jednostkowa netto x szacunkowe potrzeby

Kwota podatku VAT = wartość netto x stawka podatku VAT

Wartość brutto = wartość netto + kwota podatku VAT

Cena jednostkowa brutto podana w formularzu służy jedynie do wewnętrznych rozliczeń zamawiającego.

**5. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

Ofertę prosimy złożyć poprzez wypełnienie i podpisanie formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania wraz z zestawieniem asortymentowo-ilościowo - cenowym - załącznik nr 1 na podstawie, której sporządzono ofertę.

Ofertę pisemną prosimy złożyć w siedzibie Zamawiającego –

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz

w zamkniętej kopercie z napisem:

**„Oferta na dostawy artykułów kancelaryjnych do ZOZ w Łowiczu”**

najpóźniej do dnia **16.06.2019r.** do godz. 12.00 w sekretariacie ZOZ zlokalizowanym w budynku administracji , II piętro, pok. 213 lub przesłać na adres:

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz .**

W przypadku przesłania oferty pocztą decydująca jest data wpływu do siedziby Zespołu Opieki Zdrowotnej potwierdzona pieczęcią kancelaryjną ZOZ.

Oferta winna być podpisana przez osobę wymienioną w dokumentach upoważniających do występowania w obrocie prawnym.

**Otwarcie oferty nastąpi w dniu 16.06.2019r. o godz.12.30 w sali konferencyjnej ZOZ w Łowiczu – budynek administracji II piętro.**

**6. Wybór oferty:**

Umowa zostanie podpisana na podstawie projektu umowy stanowiącego załącznik nr 3 z oferentem, którego oferta będzie spełniała wymagania zamawiającego i będzie najkorzystniejsza cenowo.

**7. Treść niniejszego ogłoszenia podaje się do publicznej wiadomości poprzez:**

Umieszczenie na stronie internetowej ZOZ [www.zoz.pol.pl](http://www.zoz.pol.pl) w zakładce ogłoszenia – zamówienia poniżej 30 000 Euro oraz tablicy informacyjnej ZOZ.

8. Oferty złożone lub nadesłane do Zamawiającego po wyznaczonym terminie będą odesłane Wykonawcy niezwłocznie bez ich otwierania.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.
10. Zamawiający uzna ofertę za ważną, jeżeli będą wypełnione wszystkie pozycje w zestawieniu asortymentowo - ilościowo - cenowym stanowiącym integralną część oferty.
11. Złożenie jednej ważnej oferty, upoważnia Zamawiającego do dokonania wyboru Wykonawcy.
12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamknięcia lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
13. Zamawiający zastrzega, że treść ogłoszenia oraz warunki określone w zaproszeniu do składania ofert mogą zostać zmienione, o czym zostaje przekazana informacja na stronie internetowej Zamawiającego.
14. Oferta złożona w toku zapytania ofertowego przestaje wiązać, gdy została wybrana inna oferta lub gdy zapytanie ofertowe zostało zamknięte bez wybrania którejkolwiek oferty.
15. Organizator niezwłocznie powiadomi uczestników zapytania ofertowego o jego wyniku albo o zamknięciu zapytania ofertowego bez dokonania wyboru, zamieszczając informację na stronie internetowej.
16. Organizator albo uczestnik z zapytania ofertowego może żądać unieważnienia zawartej umowy, jeśli strony tej umowy inny uczestnik lub osoba działająca w porozumieniu z nim wpłynęła na wynik zapytania ofertowego w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.
17. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od wpływu terminu składania ofert.
18. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla Wykonawcy

Przetwarzane udostępnionych i powierzonych danych osobowych odbywa się w ZOZ w Łowiczu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016r. (RODO). W związku z powyższym podaje się, jak niżej:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych przetwarzanych przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu jest ta osoba prawna z siedzibą w Łowiczu, 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu; adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28; tel. 046 837 56-11, 12, 13 wew.256, e-mail: [iod@zoz.pol.pl](mailto:iod@zoz.pol.pl)
3. Przetwarzanie danych osobowych przez ZOZ w Łowiczu odbywa się wyłącznie w celu wykonywania przez Administratora zawartej umowy i w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania i ewentualnej kontroli przez organy

- uprawnione, przez okres zgodnie z art. 97 ust. 1 Ustawy PZP oraz dane zawarte w dokumentacji finansowej przez okres 5 lat zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy z dnia 29.09.1994r. o rachunkowości.
4. Odbiorcami danych osobowych są i będą wyłącznie organy lub podmioty publiczne w zakresie, w jakim jest to niezbędne do wywiązania się z obowiązków prawnych, które spoczywają na Administratorze, a także podmioty przetwarzające te dane w imieniu Administratora.
  5. Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu nie są i nie będą przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, które tworzą Państwa Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Lichtenstein.
  6. Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu przetwarzane są przez okres obowiązywania zawartej umowy, przez okres trwania rękojmi/gwarancji z umowy, a dodatkowo przez okres określony przepisami prawa oraz przepisami archiwalnymi obowiązującymi Administratora.
  7. Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu nie podlegają profilowaniu oraz nie są wobec tych osób podejmowane zautomatyzowane decyzje.
  8. Posiada Pani/Pan:
    - 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
    - 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
    - 3) 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;
    - 4) 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:
    - 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - 3) 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.

**Załączniki:**

- Załącznik nr 1 - opis przedmiotu zamówienia (zestawienie asortymentowo-ilościowo-cenowe)  
Załącznik nr 2 - formularz oferty  
Załącznik nr 3 - projekt umowy