Znak sprawy: ZOZ.VI.T.2615/ 8 /2020 Łowicz, dnia 21.09.2020r.

Zamawiający:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
ul. Ułańska 28
99-400 Łowicz
tel.46/837-56-11,12 lub 13 wew. 252
Fax: 46/837-59-91
e-mail: lowzoz@pro.onet.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu zaprasza do złożenia oferty cenowej na dostawę, montaż, uruchomienie myjni do narzędzi, instrumentów oraz innych przedmiotów medycznych wraz z wyposażeniem oraz szkolenie pracowników dla potrzeb Bloku Operacyjnego w Zespole Opieki Zdrowotnej przy ul. Ułańskiej 28 w Łowiczu.

Zgodnie z art.4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2019r., 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.

1. **Przedmiot zapytania ofertowego:**

   Dostawa, montaż, uruchomienie myjni do narzędzi, instrumentów oraz innych przedmiotów medycznych wraz z wyposażeniem oraz szkolenie pracowników dla potrzeb Bloku Operacyjnego
   Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego – opis przedmiotu zamówienia

2. **Termin realizacji zamówienia :**
   2.1 Termin dostawy max. 7 **tygodni** od daty podpisania umowy.
   2.2 Płatności w termie **30 dni** od daty dostawy towaru do siedziby Zamawiającego i dostarczenia faktury, przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze.

3. **Sposób uzyskania dodatkowych informacji dotyczących zamówienia:**
   - osoba do kontaktu:
   Zbigniew Trzmielak – Starszy Inspektor, tel. 46 837 56 11-13 wew. 209
   3.1. Pytania dotyczące przedmiotu zamówienia Wykonawcy składać do Zamawiającego drogą elektroniczną **zbigniew.trzmielak@zoz.pol.pl** lub faksem 46 837 59 91. Zamawiający prosi o przesyłanie zapytań dodatkowo w formacie WORD.
   3.2. Zamawiający udzieli niezwłocznie odpowiedzi, najpóźniej na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
   3.3. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający udostępnia na stronie internetowej http://www.zoz.bip.pol.pl bez wskazania źródła zapytania

4. **Kryteria wyboru Wykonawcy :**
   Przy wyborze najkorzystniejszej oferty kryterium wyboru będzie:
   - cena brutto 80 % .
   - brak wymogu używania materiałów eksploatacyjnych (np. detergentów) tylko jednego producenta – 10 %
   - dostępność, szybkość reakcji, koszty serwisu - 10%

   Przez kryterium cena brutto oferty, Zamawiający rozumie określoną przez Oferenta cenę całkowitą brutto podaną w Formularzu ofertowym wykonawcy
   Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:

specyfikację techniczną proponowanego przez niego urządzenia (np. materiały informacyjne, ulotki, katalogi itp.) w języku polskim, potwierdzające parametry oferowanego urządzenia.

5. **Miejsce i termin otwarcia ofert:**
Ofertę prosimy złożyć poprzez wypełnienie i podpisanie formularza ofertowego wykonawcy.
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 dostawę myjni do narzędzi, instrumentów oraz innych przedmiotów medycznych wraz z wyposażeniem dla potrzeb Bloku Operacyjnego"**
najpóźniej do dnia **29.09.2020r.** 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.
Na kopercie należy wskazać oznaczenie i dane adresowe oferenta.
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 uprawniających do występowania w obrocie prawnym.

Otwarcie oferty nastąpi w dniu 29.09.2020r. 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 spełniać kryteria umieszczone w punkcie 4 zapytania ofertowego.
O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich uczestników postępowania ofertowego zamieszczając informację na stronie internetowej.

7. **Treść niniejszego ogłoszenia podaje się do publicznej wiadomości poprzez:**
Umieszczenie na stronie internetowej ZOZ www.zoz.pol.pl w zakładce ogłoszenia – zamówienia poniżej 30 000 Euro, **stronie internetowej www.bip.zoz.pol.pl** 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. Złożenie jednej ważnej oferty, upoważnia Zamawiającego do dokonania wyboru Wykonawcy.

11. Zamawiający zastrzega, że może nie wybrać żadnej oferty, zamknąć lub unieważnić postępowanie bez ważnych przyczyn.

12. 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.

13. Oferta złożona w toku zapytania ofertowego przestaje wiązać, gdy została wybrana inna oferta lub gdy zapytanie ofertowe zostało zamknięte bez wybrania którejkolwiek oferty.

14. Organizator niezwłocznie powiadomi uczestników zapytania ofertowego o jego wyniku albo o zamknięciu zapytania ofertowego bez dokonania wyboru, zamieszczając informację na stronie internetowej.

15. 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.

16. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od wpływu terminu składania ofert.

17. 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. Przetwarzanie danych osobowych przez ZOZ w Łowiczu odbywa się wyłącznie w celu wykonywania przez Administratora zawartej umowy i w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego jej wykonania i ewentualnej kontroli przez organy uprawnione.
3. 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.
4. 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.
5. Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu przetwarzane są przez obowiązywania zawartej umowy, przez okres trwania rękojmi/gwarancji z umowy, a dodatkowo przez okres określony przepisami prawa oraz przepisami archiwalnymi obowiązującymi Administratora.
6. Osobom, których dane osobowe są przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu, przysługuje prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo do przenoszenia danych osobowych,
7. Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu nie podlegają profilowaniu oraz nie są wobec tych osób podejmowane zautomatyzowane decyzje.
8. Osobom, których dane osobowe są przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

Załączniki:
Załącznik nr 1 - opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 2 - formularz oferty
Załącznik nr 3 - projekt umowy

Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
Urszula Kapusta-Tymoshchuk