

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: helen.salamon@zoz.pol.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej

Zgodnie z art.2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2021r., poz.1129) do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych, wobec wartości zamówienia nieprzekraczającej 130.000 zł

1. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej dla ZOZ w Łowiczu - 9 zadań, opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego - tabele asortymentowo - ilościowo - cenowe. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na zadania nr 2-9, w zadaniu nr 1 ofertę można złożyć na poszczególne pozycje.

Sprzęt techniczno- medyczny który będzie miał wykonany przegląd techniczny będzie miał wykonane wszystkie konieczne czynności, które obowiązują dopuszczenie sprzętu do pracy: przegląd ogólny, pomiary bezpieczeństwa, sprawdzenie działania urządzenia oraz wpis w paszport techniczny.

2. Termin realizacji usługi:

2.1 Według harmonogramu :

zadanie nr 1

pozycja 1 - pierwszy przegląd maj 2023 rok ,następny przeglądy maj 2024 rok.

pozycja 19- pierwszy przegląd lipiec 2022rok, następny przeglądy lipiec 2023rok.

Pozostałe pozycje sierpień 2022 i sierpień 2023 rok.

zadanie nr 2,4,6,8,9 sierpień 2022 i sierpień 2023 rok.

zadanie nr 3,7 lipiec 2022 i lipiec 2023 rok.

zadanie nr 5 pozycja 34 grudzień 2022 i grudzień 2023,pozostałe pozycje sierpień 2022 i sierpień 2023rok.

2.2 Płatności w terminie **60 dni** od daty wykonania usługi i dostarczenia faktury, przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze.

3. Sposób uzyskania dodatkowych informacji dotyczących zamówienia:

- osoba do kontaktu: Helena Salamon – tel. 576 700 970,

3.1. Pytania dotyczące przedmiotu zamówienia Wykonawcy można składać do Zamawiającego drogą elektroniczną lub faksem 46 837 59 91 wew. 263, e-mail: helen.salamon@zoz.pol.pl, Zamawiający prosi o przesyłanie zapytań do przetargu dodatkowo 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 100 % .
Przez kryterium cena brutto oferty, Zamawiający rozumie określoną przez Oferenta cenę całkowitą brutto podaną w ofercie obliczoną wg. wyliczoną według cen jednostkowych zamieszczonych w tabelach asortymentowo - ilościowo - cenowej będącą integralną częścią oferty i stanowiącą załącznik do niniejszego formularza 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 ofertowego wraz z tabelą asortymentowo-ilościowo - cenową (zał. nr 1) na podstawie, której sporządzono ofertę. Oferta powinna być opatrzona pieczęcią firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, podpisana czytelnie przez wykonawcę.

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 wykonanie przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej”**

najpóźniej do dnia **21.06.2022r** 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 uprawniających do występowania w obrocie prawnym.

Otwarcie oferty nastąpi w dniu **21.06.2022r o godz.12.10 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.

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 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, że może nie wybrać żadnej oferty, zamknąć lub unieważnić postępowanie bez podania przyczyny.
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
 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 Administratorem.

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 - 9 zadań

Załącznik nr 2 - formularz oferty

Załącznik nr 3 - projekt umowy

Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
Teresa Kapusta Tymoshchuk