

Znak sprawy: ADT.26.31.2023

Łowicz, dnia 04.07.2023r.

Zamawiający:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
ul. Ułańska 28
99-400 Łowicz
tel.46/837-56-11,12 lub 13 wew. 252
email: zozlowicz@interia.pl.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu zaprasza do złożenia oferty cenowej na dostawę ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiornika z osprzętem, dostawę gazów medycznych, transport oraz dzierżawę butli.

Zgodnie z art.2 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2022 poz. 1710 ze zm.) do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, gdyż wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 130 000 złotych.

1. Przedmiot zapytania ofertowego:

Dostawy ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiornika z osprzętem, dostawy gazów medycznych, transport oraz dzierżawa butli.

Przedmiot zamówienia składa się z 2 niepodzielnych zadań:

- zadanie nr 1 - dzierżawa zbiornika ciekłego tlenu medycznego oraz dostawy tlenu do tego zbiornika**
- zadanie nr 2 - dostawy gazów medycznych, transport oraz dzierżawa butli.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach nr 1 - opis przedmiotu zamówienia i 2 - tabele asortymentowo - ilościowo - cenowe, do niniejszego zapytania ofertowego.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

2. Termin realizacji zamówienia :

- 2.1 Zamówienie będzie realizowane w terminie **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
- 2.2 Termin płatności: **60 dni** od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT, przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze.

3. Sposób uzyskania dodatkowych informacji dotyczących zamówienia:

- osoba do kontaktu:

Kierownik apteki - ZOFIA ROGOWSKA TYLMAN - tel. 46 837 56-11, 12, 13 wew.222

- 3.1. Pytania dotyczące przedmiotu zamówienia Wykonawcy mogą składać do Zamawiającego drogą elektroniczną zozlowicz@interia.pl. Zamawiający prosi o przesyłanie zapytań do przetargu 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 na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
- 3.3. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający udostępni 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

Wykonawcy wraz z ofertą składają:

- 4.1. wypełniony załącznik nr 2 (tabela asortymentowo - ilościowo - cenowa)
- 4.2. odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w celu potwierdzenia, że osoba podpisująca ofertę jest uprawniona do reprezentowania Wykonawcy,
- 4.3. w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami, określonymi przez zamawiającego, wykonawcy **wraz z ofertą składają:**
 - 1) **zezwolenie na obrót hurtowy produktami leczniczymi i koncesję na wytwarzanie i obrót gazami medycznymi**, wydane zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U. z 2022r. poz. 2301 ze zm.)
 - 2) **wpis do rejestru produktów leczniczych** - dla tlenu medycznego, mieszaniny gazowej 50 % tlen i 50% podtlenek azotu.
 - 3) **deklaracja zgodności** - dla dwutlenku węgla medycznego
 - 4) **karta charakterystyki** - dla dwutlenku węgla medycznego
 - 5) **charakterystyka produktu leczniczego** - dla tlenu medycznego.
 - 6) **aktualne na dzień składania ofert pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP wydane przez Ministra Zdrowia lub pozwolenie na dopuszczenie dotyczy mieszanin gazu i tlen medyczny**
 - 7) **certyfikat/oświadczenie** lub inny dokument podmiotu uprawnionego, mówiący o tym, że zawór dozujący i ustniki do podawania mieszaniny gazowej nie posiadają w swojej konstrukcji ftalanów,
 - 8) **certyfikat /oświadczenie** lub inny dokument podmiotu uprawnionego, mówiący o tym, że zawór dozujący nie wymaga sterylizacji po każdym jego użyciu,
 - 9) **instrukcja obsługi** zaworu dozującego do mieszaniny gazowej w języku polskim potwierdzająca wymogi zamawiającego
 - 10) **folder butli z zaworem zintegrowanym z uwidocznionym typem szybkozłączka** w oferowanych butlach,
 - 11) **deklaracja zgodności i certyfikat zgodności wyrobu wydany przez jednostkę notyfikowaną**, jeżeli oferowany przedmiot zamówienia został zaliczony do wyrobów, o których mowa w Ustawie z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2022 poz. 974) - **dotyczy osprzętu zaworu dozującego i ustników**
 - 12) **charakterystyka Produktu Leczniczego - dla mieszaniny gazowej 50 % tlen i 50% podtlenek azotu.**
 - 13) **certyfikat** wydany przez producenta systemów dostarczania gazu potwierdzający odpowiednią wiedzę i umiejętności w tym zakresie obsługi systemu podawania mieszaniny gazu medycznego tj. tlenu i podtlenku azotu.

5. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Ofertę prosimy złożyć poprzez wypełnienie i podpisanie formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

Ofertę pisemną prosimy złożyć w siedzibie Zamawiającego – w zamkniętej kopercie z napisem:

"Dostawy ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiornika z osprzętem, dostawy gazów medycznych, transport oraz dzierżawa butli. "

najpóźniej do dnia **12.07.2023r.** 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 ofert nastąpi w dniu 12.07.2023r. 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 4 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 130.000 złotych, stronie internetowej www.bip.zoz.pol.pl

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 ważnych 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) 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 - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 - tabele asortymentowo - ilościowo - cenowe / 2 zadania/

Załącznik nr 3 - formularz oferty

Załącznik nr 4 - projekt umowy

Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
Urszula Karpusza-Tymoshchuk

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym
ADWOKAT
LAURA GABRYCH ŚWIDERSKA