

Zamawiający:

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

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu zaprasza do złożenia oferty cenowej na dostawę azotu medycznego do zbiornika dzierżawionego od Wykonawcy i umieszczonego obok Zakładu Rehabilitacji Leczniczej ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz oraz naczyń Dewara w dwóch lokalizacjach:

Zakład Rehabilitacji Leczniczej ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz i Oddział Fizjoterapii i Rehabilitacji Rulice 31

Zgodnie z art.2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2022r., poz. 1710 ze zm.) do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych, wobec wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty 130.000,00 zł.

1. Przedmiot zapytania ofertowego:

Zakres rzeczowy obejmuje dostarczanie do Zespołu Opieki Zdrowotnej azotu medycznego:

- a) zakupie azotu w ilości 15 000 l/rok
- b) sukcesywna dostawa azotu medycznego w celu napełniania zbiornika:
 - Zakład Rehabilitacji Leczniczej ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz - zbiornik do 240 l (w ramach dzierżawy od Dostawcy).
- c) ilość naczyń Dewara do napełnienia w zależności od potrzeb:
 - Zakład Rehabilitacji Leczniczej ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz – do 4 szt. (po 26 litrów)
 - Oddział Fizjoterapii i Rehabilitacji Rulice 31, gm. Bielawy – do 3 szt. (po 30 litrów)
- d) oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne.
- e) Wykonawca usługi posiada odpowiednie zezwolenia i certyfikaty umożliwiające wytwarzanie, obrót, transport azotu ciekłego medycznego.

Zamawiający na bazie doświadczeń z lat ubiegłych oszacował zapotrzebowanie na ciekły azot medyczny na okres 12 miesięcy. Ilości ta (podana w pkt 1a) stanowi wartość szacunkową, co oznacza, że ostateczna ilość zamawiana na podstawie umowy może ulec zmianie., aż do granicy wartości umowy.

Przedmiot zamówienia składa się z 1 zadania:

- 1. Czas trwania umowy wyniesie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
- 2. Dostawy winny być realizowane transportem Wykonawcy do lokalizacji podanych powyżej.
- 3. Oferowany wyrób medyczny muszą być wprowadzone do obrotu i używania w placówkach służby zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 6 września 2001 roku (Dz.U. z 2022 poz. 2301 ze zmianami) Prawo farmaceutyczne oraz posiadać aktualne dokumenty potwierdzające wprowadzenie ich do obrotu i używania na terenie RP. Wykonawca zobowiązany jest do ich okazania na każde żądanie zamawiającego.

2. Termin realizacji :

2.1 01.08.2023 r. – 31.07.2024 r.

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

3. Sposób uzyskania dodatkowych informacji dotyczących zamówienia:

- osoba do kontaktu:

Dariusz Szymanik – kier. Działu admin. – tech. – tel. 885 249 999

Zbigniew Trzmielak -tel.46/8375611 ,12,13 wew.209 w godz.8-15 lub tel. kom.

509056093

3.1. Pytania dotyczące przedmiotu zamówienia Wykonawcy składać do Zamawiającego drogą elektroniczną e-mail: **lowzoz@pro.onet.pl**, Zamawiający prosi o przysyłanie zapytań do zapytania ofertowego dodatkowo formacie WORD.

3.2. Zamawiający udzieli niezwłocznie odpowiedzi, najpóźniej na 2 robocze dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści wpłynął do Zamawiającego nie później niż 4 dni przed upływem terminu składania ofert. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert, termin na zadawanie pytań nie ulega zmianie.

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 - cenowej będącą integralną częścią oferty i stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego formularza oferty.

Sposób obliczenia ceny oferty:

Cena całkowita oferty = (Cena za jeden litr brutto x ilość)+(Opłata ADR x ilość dostaw) + (Czynsz za zbiornik x ilość miesięcy).

Wykonawcy wraz z ofertą składają:

- 1) wykonawca zobowiązany jest posiadać kartę charakterystyki oferowanego azotu medycznego.
- 2) wypełniony załącznik nr 1 (tabela asortymentowo - cenowa, parametry wymagane i oferowane)
- 3) 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) certyfikatu potwierdzającego zgodność wyrobu z dyrektywą 93/42EWG dotyczącą wyrobów medycznych

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 - 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 cenowa na dostawy azotu medycznego do zbiornika dzierżawionego od Wykonawcy i umieszczonego obok Zakładu Rehabilitacji Leczniczej ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz oraz naczyń Dewara w dwóch lokalizacjach:
**Zakład Rehabilitacji Leczniczej ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz
i Oddział Fizjoterapii i Rehabilitacji Rulice 31”.**

najpóźniej do dnia **31.07.2023 r.** 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 31.07.2023 r. o godz.12.30 w sali konferencyjnej ZOZ w Łowiczu, ul. Ułańska 28 – 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.bip.zoz.pol.pl w zakładce ogłoszenia – zamówienia poniżej 130.0000,00 zł.

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

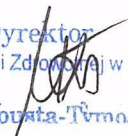
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu; adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28; tel. 046 837 56-11, 12, 13 wew.256, e-mail: iod@zoz.pol.pl
3. Przetwarzanie danych osobowych przez ZOZ w Łowiczu odbywa się wyłącznie w celu 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 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 - 1 zadanie

Załącznik nr 2 - formularz oferty

Załącznik nr 3 - projekt umowy

Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

Urszula Kabusta-Tymoshchuk