



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 **BDO**
000082299
adres e-Doręczeń: AE:PL-65598-16106-ABGTJ-20

Oborniki, dn. 05.05.2026r

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOD/08/26

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor Pani Małgorzata Ludzkowska, zaprasza do złożenia ofert na przeprowadzenie postępowania w trybie Zapytania Ofertowego o wartości poniżej kwoty 130 000 zł netto, bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. Poz. 1320 z późn. zm.).

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO

„zakup, dostawę, montaż oraz uruchomienie płuczek-dezynfektora przeznaczonych do mycia i dezynfekcji naczyń sanitarnych na oddziale Ortopedii – Traumatologii Narządu Ruchu w SPZOZ w Obornikach- dofinansowanie projektu ze środków z PZU”

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego na: **„zakup, dostawę, montaż oraz uruchomienie płuczek-dezynfektora przeznaczonych do mycia i dezynfekcji naczyń sanitarnych na oddziale Ortopedii – Traumatologii Narządu Ruchu w SPZOZ w Obornikach- dofinansowanie projektu ze środków z PZU”**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania techniczne zawiera:
Opis i zestawienie parametrów technicznych - zał. 2. płuczek-dezynfektora
3. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) dostawy, montażu, uruchomienia i przekazania do eksploatacji sprzętu składającego się na przedmiot zamówienia
 - b) przeprowadzenia testów poprawności działania dostarczonego i zainstalowanego sprzętu
 - c) przeprowadzenia szkolenia personelu Szpitala w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu
 - d) udzielenia gwarancji na dostarczony sprzęt na okres **min. 24 miesięcy**
 - e) dostarczenie przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego własnym transportem i na własny kosztZamawiający wymaga aby sprzęt był kompletny, gotowy do pracy bez jakichkolwiek dodatkowych inwestycji.
4. Ilekroć w treści SWZO przedmiot zamówienia został opisany poprzez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenie, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę lub przy użyciu norm, ocen technicznych specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne zgodnie z kryteriami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia w celu oceny. W przypadku braku w dokumentacji parametrów dla produktu określonego znakiem towarowym, patentem lub pochodzeniem Wykonawca winien zwrócić się z zapytaniem do Zamawiającego o wskazanie dodatkowych informacji niezbędnych do złożenia oferty.
5. Szczegółowe wymagania określa *załącznik nr 3 (umowa)* do Zapytania Ofertowego (SWZO).

6. Zamawiający wymaga aby, prawidłowo wystawioną fakturę przesłać w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF) zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

II.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Umowa obowiązywać będzie od dnia zawarcia do 31.05.2026r.
2. Termin dostawy przedmiotu od dnia podpisania umowy do 27.05.2026r.

III.

Zamówienie jest realizowane z dofinansowania z funduszu prewencyjnego PZU Życie SA na ochronę zdrowia i profilaktykę zdrowotną, polegającą na doposażeniu szpitala w specjalistyczny sprzęt ratujący zdrowie i życie.

IV.

WARUNKI UDZIAŁU W ZAMÓWIENIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki zawarte w załączniku nr 3 oraz dotyczące:
 - 1) **zdolność do występowania w obrocie gospodarczym** - w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.
 - 2) **kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** - w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.
 - 3) **sytuacja ekonomiczna lub finansowa** : w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.
 - 4) **zdolność techniczna i zawodowa** :
 - a) wykaz **2 głównych dostaw** lub wykaz dostaw porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy; - **zgodnie z załącznikiem nr 4**
 - b) Opis przedmiotu zamówienia, fotografie oraz inne podobne materiały, których autentyczność musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę – tylko na żądanie Zamawiającego.

V.

ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

1) Cena oferty - 100 % - max 100 pkt

2. Ocenie wg podanych wyżej kryteriów zostaną poddane jedynie oferty nieodrzucone-ważne.

Przyjmuje się, że 1%=1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów w każdym kryterium.

3. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to - **wartość netto**, następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT. W cenie brutto należy uwzględnić: cenę netto + stawkę 5 %, 8% lub 23% podatku VAT, zależną od danego produktu, stosowanie do nowej matrycy stawek VAT z dnia 01.07.2020 r. (Dz. U. z 2020r. poz. 106 z późn. zm. - załącznik nr 10).

b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy.

c) oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie.

e) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

-) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,

-) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.

4. W zakresie kryterium „Cena”: Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę **100%**; oferta może uzyskać maksymalnie **100 pkt**.

$$\text{Wg kryterium} \quad C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 100%.

VI.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia2@szpital.oborniki.info wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź i korespondencję.

2. Do kontaktu z Oferentami upoważnione są osoby:

a) w sprawach merytorycznych:

Kierownik działu zamówień: *Mgr Maria Sak tel. 61/29-73-619*

b) w sprawach związanych z organizacją postępowania:

Inspektor ds zamówień publicznych: *Kamila Malinowska tel. 61/29-73-670,*

e – mail: zamowienia2@szpital.oborniki.info

3. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w zapytaniu ofertowym w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną.

4. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do Oferty, złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami bądź w niewłaściwej formie, spowoduje odrzućcie oferty z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowo wypełniony formularz oferty np. brak NIP-u, REGON-u, e-maila itp. dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.

5. Zamawiający odrzuca ofertę, gdy nie spełnia warunków formalno- prawnych lub jeżeli na wezwanie Wykonawca nie złoży wymaganych dokumentów.

6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie bez podania przyczyn.

VII.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić.

Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiący załącznik nr 1 do ZOD/08/26 bez dokonywania w nim zmian przez Wykonawcę.

3. Załącznik nr 1 do ZOD/08/26 stanowi pierwszą stronę (kartkę) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.

4. Dokumenty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy (pełnomocnictwo) kwalifikowanym elektroniczny podpisem.

5. Ofertę wraz z załącznikami składa się w formie elektronicznej na adres: zamowienia2@szpital.oborniki.info

6. Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie :

a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę ich przesłania na adres mailowy: zamowienia2@szpital.oborniki.info (obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami).

b) Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7-zip. (instrukcja w załączniku nr 5).

c) W dniu otwarcia tj. 12.05.2026r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu na adres zamowienia2@szpital.oborniki.info, w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 10 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego tj. od godziny 10:00 do godziny 10:10.

d) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie wysłać elektronicznie na podany adres mailowy (zamowienia2@szpital.oborniki.info) bez ponownego szyfrowania hasłem, w formie załączników, skanów PDF z wyraźnym podpisem, lub z kwalifikowanym elektronicznym podpisem.

VIII.

MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać (oferta musi być zaszyfrowana) na adres e-mail: zamowienia2@szpitaloborniki.info do 12.05.2026r. do godz. 09:30.

2. Wymagane dokumenty składane z ofertą:

- 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1,
- 2) Opis i zestawienie parametrów technicznych - zał. 2.
- 3) Zaakceptowany wzór umowy – załącznik nr 3
- 4) Oświadczenia – załącznik nr 4
- 5) Pełnomocnictwo

3. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego jakie należy złożyć na Wezwanie:

a) Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,

wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonywania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – według wzoru stanowiącego zał. nr 5 do SWZ

b) Opis przedmiotu zamówienia, fotografie oraz inne podobne materiały, których autentyczność musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę – **tylko na żądanie Zamawiającego.**

4. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia wymaganych dokumentów poza załącznikiem nr 1.
5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
6. Zamawiający dokona otwarcia w dniu **12.05.2026r. od godz. 10:00** a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą.
7. Termin związania z ofertą wynosi 20 dni liczonych od otwarcia ofert.
8. **Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ w Obornikach.**

IX.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wybór najkorzystniejszej oferty - Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru.
2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania :
 - Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty
 - Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
 - Oferta niespełniająca wymogów formalno – prawnych zostaje odrzucona i nie bierze udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
 - Zawiadomienie o odrzuceniu wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia.
 - Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty.
 - Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor.
 - Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor.
 - Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcą.
 - Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

X.

KLAUZULA

Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), dalej: RODO, tym samym dane osobowe podane przez Wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe:

- kontakt listowny na adres: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,
- adres e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
- telefon: 61/29 – 73 - 617

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych.

3. Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
- przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o Nr **ZOD/08/26: „zakup, dostawę, montaż oraz uruchomienie płuczkodezynfektora przeznaczanego do mycia i dezynfekcji naczyń sanitarnych na oddziale Ortopedii – Traumatologii Narządu Ruchu w SPZOZ w Obornikach- dofinansowanie projektu ze środków z PZU”** prowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego.

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Pzp

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

9. Posiada Pani/Pan :

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
- 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;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10. Nie przysługuje Pani/Panu :

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- 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 :

1. Formularz ofertowy – **załącznik nr 1**,
2. Opis i zestawienie parametrów technicznych - **zał. 2**.

3. Zaakceptowany wzór umowy – *załącznik nr 3*
4. Oświadczenia – *załącznik nr 4*
5. Wykaz dostaw- *załącznik nr 5*
6. Instrukcja szyfrowania ofert – *załącznik nr 6*

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

