



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (0-61) 29-73-600, fax: (0-61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

Oborniki, dnia 25.04.2025r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOD/07/25
na dobór jednostek klimatyzacyjnych we wskazanych lokalizacjach oraz ich montaż i utylizacja
zdemontowanych.

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 2023r. Poz. 1605 z późn. zm.).

I.
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest odpowiedni dobór jednostek klimatyzacyjnych łącznie 8 sztuk do wskazanych lokalizacji. Na podstawie podanej przez Zamawiającego powierzchni, Wykonawca dokonuje doboru stosownej jednostki mocy, zakupu urządzeń oraz wykonuje prace montażowe i demontażowe (laboratorium, blok operacyjny) jednostek. W przypadku doboru jednostki wymagającej zgłoszenia do CRO Wykonawca po zakończeniu prac wystawia Zamawiającemu kartę urządzenia.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
3. O udzielenie zamówienia może się ubiegać Wykonawca, który nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. Warunki udziału w Zapytaniu ofertowym:
 - 1) Posiada niezbędne kwalifikacje pozwalające wykonać przedmiot zamówienia .
 - 2) Posiada doświadczenie i aktualną wiedzę techniczną obowiązująca w zakresie przedmiotu zamówienia .
 - 3) Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

II.
TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Umowa obowiązywać będzie od dnia podpisania do maksymalnie 23.05.2025r.

III.
ZASADY OCENY OFERT

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

1) Cena oferty - 60 % - max 60 pkt

2) termin wykonania - 40% - max 40 pkt

gdzie: a) do 15.05.25r. - 40 pkt

b) do 16 - 21.05.25r. - 10 pkt

c) 22 – 23.05.25r. - 0 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 kryterium.
3. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:
- a) Wykonawca oblicza cenę poprzez pomnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk 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, stosownie do matrycy stawek VAT przyjętej z dniem 01.07.2020r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.**
 - b) Cenę ofertową należy podać w formularzu ofertowym z dokładnością 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;
 - c) Cena netto oferty zawiera całkowity koszt realizacji przedmiotu umowy i obowiązuje do końca jej trwania;
 - d) Cena winna być określona z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy;
 - e) Wykonawca określi wartość netto i brutto osobno.

4. a) W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 60 pkt.

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 60\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 60%.

- b) W zakresie kryterium „termin wykonania” oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 40 pkt.

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{ilość pkt przyznana badanej ofercie}}{\text{najwyższa ilość przyznanych pkt}} \times 100 \times 40\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 40%.

V.

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: magdalenaklossowska@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:

w sprawach związanych z organizacją postępowania:

St. Inspektor ds zamówień publicznych: Magdalena Klossowska

tel. 61/29-73-669, e – mail: magdalenaklossowska@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 odrzućcenie 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 Wykonawcy o podanie brakujących danych.
5. Zamawiający odrzuca ofertę, gdy nie spełnia warunków formalno-prawnych lub jeżeli na wezwanie Wykonawcy nie złoży wymaganych dokumentów.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn.

V.

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/07/25** bez dokonywania w nim zmian przez Wykonawcę.
3. **Załącznik nr 1 do ZOD/07/25** stanowi pierwszą stronę przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Dokumenty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy (pełnomocnictwo).
5. Ofertę wraz z załącznikami składa się w formie elektronicznej na adres magdalenaklossowska@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, obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami.
 - b) Wykonawca składa ofertę elektronicznie za pośrednictwem e-maila: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info
 - c) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie wysyłać elektronicznie na podany adres mailowy (magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info) w formie załączników, skanów PDF z wyraźnym podpisem, lub z kwalifikowanym elektronicznym podpisem.

VI.

MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać **do dnia 06.05.2025r. do godz. 09:30.**
2. Zamawiający dokona odczytania oferty w **dniu 06.05.2025r. o godz. 09:35** a informacja o wyborze oferty zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą.

3. **Wymagane dokumenty składane z ofertą:**

- Formularz ofertowy – *załącznik nr 1*
- Formularz asortymentowo – cenowy – *załącznik nr 2*
- Oświadczenia – *załącznik nr 4*
- oświadczenie RODO – *załącznik nr 5*
- Pełnomocnictwo

4. **Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnia wymaganych dokumentów poza załącznikiem nr 1 oraz załącznikiem nr 2.**

5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
6. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego postępowania.
7. Termin związania ofertą wynosi 20 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
8. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

VII.

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. nieprawidłowo wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Wykonawcy 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.

VIII.

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/07/25** na **dobór jednostek klimatyzacyjnych we wskazanych lokalizacjach oraz ich montaż i utylizacja zdemontowanych** 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 osobowych¹ ;
- 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:

Formularz oferty – *załącznik nr 1*

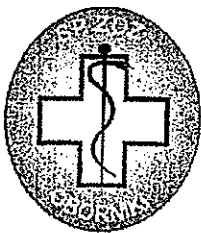
Formularz asortymentowo – cenowy – *załącznik nr 2*

Wzór umowy – *załącznik nr 3*

Oświadczenia – *załącznik nr 4*

Oświadczenie RODO – *załącznik nr 5*

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach**

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (0-61) 29-73-600, fax: (0-61) 29-60 - 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

Oborniki, dnia 17.04.2025 rok

Nr 23/2025

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana Małgorzata Ludzkowska - Dyrektor, działając w imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, na podstawie § 7 ust. 5 i 6 Statutu SP ZOZ Oborniki niniejszym udzielam pełnomocnictwa

Pani **Marii Sak** PESEL 58120804020 – kierownik administracyjny do dokonywania w moim imieniu czynności prawnych podpisanie umowy z zakresu zamówień publicznych o wartości do 130.000 tys zł i powyżej 130.000 tys zł – w okresie mojej usprawiedliwionej nieobecności od 22 kwietnia do 25 kwietnia 2025 roku.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska
.....
(podpis)