

Mońki, dnia 13.02.2025r.

Znak sprawy: SPZOZ-VI-262/PU/2/2025

DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW

Zapytanie ofertowe na dostawę środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach

Rozdział I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach
Adres: Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki
Województwo: podlaskie
KRS: 0000112038
NIP: 546-11-93-353
REGON: 050652956
Numer telefonu: 85 30 70 427, GSM 66 88 77 590, 66 88 77 529
Strona internetowa: www.spzoz.monki.pl
e-mail: sekretariat@szpital-monki.h2.pl;
zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl
Dni i godziny pracy: poniedziałek-piątek, w godz. 7³⁰-15⁰⁵

Rozdział II. Postanowienia ogólne

1. Niniejsze postępowanie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo, na każdym etapie, do unieważnienia niniejszego zapytania bez podania uzasadnienia, a także do pozostawienia zapytania bez wyboru oferty.
3. W niniejszym zapytaniu komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1513).
4. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej.
5. Postępowanie prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Rozdział III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach, ujętych w pakietach:

- 1) Pakiet I/ powt. IV - System zamknięty do dezynfekcji rąk
- 2) Pakiet II/ powt. V - System zamknięty do higieny rąk
- 3) Pakiet III/ powt. XI - Dezynfekcja dużych powierzchni
- 4) Pakiet IV/ powt. XVII - Mycie urządzeń sanitarnych

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilość zawarta jest w Załączniku nr 1 do zapytania ofertowego - Formularz ofertowy. Opis przedmiotu zamówienia należy odczytać wraz



z ewentualnymi zmianami treści zapytania, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania Wykonawców.

3. W formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania w części tabelarycznej należy wpisać nazwę handlową, producenta i numer katalogowy oraz klasyfikację oferowanego przez Wykonawcę produktu.

4. Termin ważności zaoferowanego przedmiotu zamówienia wynosić będzie minimum 12 miesięcy licząc od każdorazowej daty dostawy przedmiotu zamówienia.

5. Zamawiający wymaga aby zaoferowany przedmiot zamówienia przeznaczony był dla obszaru medycznego.

6. Miejsce realizacji: Apteka Szpitalna Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach, Al. Niepodległości 11, 19-100 Mońki.

7. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33631600-8 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

Rozdział IV. Termin wykonania zamówienia.

Termin wykonania zamówienia –24 miesiące od daty zawarcia umowy.

Rozdział V. Wykaz dokumentów, jakie należy przedłożyć wraz z ofertą.

1. Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do zapytania, który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie ofertę.

2. Materiały informacyjne typu ulotki, katalogi, karty katalogowe, instrukcje potwierdzające spełnienie granicznych warunków określonych w Załączniku nr 1 do SWZ; jeżeli ww. dokumentach brak jest opisu danej funkcji lub wartości parametru, dopuszcza się załączenie do oferty innych dokumentów, w tym oświadczenia producenta lub wykonawcy na podstawie których Zamawiający będzie w stanie zweryfikować zgodność danego parametru. Dokumenty należy oznaczyć numerem pakietu i pozycji, którego dotyczy.

3. Aktualne karty charakterystyki;

4. Dokumenty dopuszczające do obrotu:

- dla produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1620.) - odpowiednia deklaracja zgodności potwierdzająca, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi lub certyfikat zgodności, o których mowa w ww. ustawie.

- dla produktów zakwalifikowanych jako środki biobójcze w rozumieniu ustawy z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 24) - Pozwolenie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na obrót produktem biobójczym;

- dla produktów zakwalifikowanych jako produkty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 686.) pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

5. Dokumenty potwierdzające bezpieczeństwo stosowania na oddziałach dziecięcych - dotyczy pakietu III/ powt. XI poz. 1.

6. Pełnomocnictwo do podpisania oferty.

Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez osobę nie figurującą w rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Brak podpisu na ofercie lub podpisanie oferty przez osobę do tego nieupoważnioną spowoduje konieczność odrzucenia oferty. W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy załączyć dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, jeżeli oferta nie jest podpisana przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nie jest postępowaniem sądowym, stwierdzić należy, że złożenie dokumentu pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii przez pełnomocnika wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nie podlega opłacie skarbowej. Pełnomocnictwo należy złożyć wyłącznie w formie oryginału lub kopii notarialnej.

Rozdział VI. Opis sposobu przygotowywania ofert oraz miejsce i termin składania ofert.

1. Wykonawca składa jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert niż jedna spowoduje odrzucenie wszystkich złożonych przez danego Wykonawcę ofert.
2. Oferta powinna być sporządzona według załączonego wzoru formularza ofertowego (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
3. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w formie elektronicznej opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
4. Ofertę należy złożyć na adres: zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl „Dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb SP ZOZ w Mońkach”

Termin składania ofert – 21.02.2025r.

Rozdział VII. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), z dokładnością do 1 grosza, tj. do dwóch miejsc po przecinku.
2. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, a także wszystkie potencjalne ryzyka ekonomiczne, jakie mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
5. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

Rozdział VIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:

Cena (koszt) oferty brutto - 100%

Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * 100\%$ gdzie:

- C_{min} – Cena minimalna – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert.
- C_{of} – Cena oferty badanej

Do obliczenia punktów za kryterium "Cena" Zamawiający przyjmie cenę podaną w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do zapytania). Uzyskane w ten sposób punkty będą przemnożone przez wagę kryterium 100%. W kryterium "Cena" oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

Rozdział IX. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych w celach przeprowadzenia wyboru oferty.

Informujemy, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach, Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki**
e-mail: sekretariat@szpital-monki.h2.pl; zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych, e-mail: *iod@eterneko.eu*
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. RODO w celu związanym z niniejszym zapytaniem cenowym.
4. Dane osobowe będą przechowywane, w okresie i na warunkach określonych w art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r.1.
5. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem określonym w wytycznych, związanym udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
6. W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
7. Wykonawca posiada:
 - 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jego dotyczących;
 - 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania podanych 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, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
 - 5) Wykonawcy nie przysługuje:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) 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. 1 Pkt 1. Bez uszczerbku dla zasad dotyczących pomocy państwa instytucja zarządzająca zapewnia udostępnienie Komisji i Europejskiemu Trybunałowi Obrachunkowemu wszystkich dokumentów.

Rozdział X. Postanowienia końcowe.

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym zapytaniu mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm.).

2. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z wykonawcami jest:

1) W zakresie formalnym Joanna Stankiewicz – Sekcja Zamówień Publicznych

tel. 668 877 529; zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl;

2) W zakresie merytorycznym Aleksandra Bojarska - Apteka Szpitalna

tel. 668877552; abojarska@szpital-monki.h2.pl

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

2. Załącznik nr 2 – Wzór umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach
lek. med. Sebastian Wysocki

