



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

• 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 • tel. +48 85 655 28 25 • email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) •

Siemiatycze dnia 10.05.2019r

SP ZOZ BP/06/19

## OGŁOSZENIE ROZPOZNANIU CENOWYM o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro

### „DOSTAWA MATERIAŁÓW SZEWNICH DO SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH”

**WSZYSTKIE ZAŁĄCZNIKI DOSTĘPNE SĄ NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO  
[WWW.SPZOZSIEMIATYCZE.PL](http://WWW.SPZOZSIEMIATYCZE.PL)**

#### **I. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE ZWIĄZANE Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA:**

Przedmiot zamówienia będzie obejmował:

1. Przedmiotem zamówienia jest: dostawa materiałów szewnych w ilościach i asortymencie określonych w formularzu asortymentowo ilościowo – cenowych stosowanie do sukcesywnie zgłoszonych potrzeb(zamówień) Zamawiającego, szczegółowo opisanych w załączniku nr 2 do ogłoszenia, pakiet nr 1-7 stanowiących integralną jej część, a następnie integralną część umowy dostawy.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na jeden lub więcej pakietów.
3. Wykonawca zapewni na własny koszt dostawę do siedziby Zamawiającego, wraz z wniesieniem na V piętro, APTEKA SZPITALNA Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze w godz. od 8:00 do 14:00.
4. Sprzedający zobowiązuje się dostarczać materiały szewne w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonych materiałów przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniem, itp.
5. Materiały szewne, dostarczane przez Sprzedającego muszą spełniać warunki dopuszczenia do obrotu oraz ich termin ważności musi być aktualny przez co najmniej 12 miesięcy licząc od daty dostawy.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych z zachowaniem podziału na poszczególne pakiety:
  - a) pod pojęciem oferty częściowej należy rozumieć jeden lub kilka pakietów od 1 do 7 wyszczególnionych w załączniku nr 2 w ilości i parametrach określonych przez Zamawiającego,
  - b) Zamawiający będzie rozpatrywał każdą ofertę częściową oddzielnie. Każdy pakiet wskazany w załączniku nr 2 stanowi odrębną część i będzie podlegał odrębnej procedurze przetargowej związanej z wyborem oferty najkorzystniejszej,
  - c) pakiety wskazane w załączniku nie podlegają podziałowi. Odrębnej części zamówienia nie stanowi pozycja wyodrębniona w pakiecie,
  - d) oferty na niepełne pakiety zostaną odrzucone jako niekompletne,
  - e) w przypadku składania oferty na cały zakres lub na kilka pakietów, oferowaną cenę należy przedstawić oddzielnie na poszczególne pakiety zgodnie z załączonym do rozpoznania, formularzem ilościowo-cenowym (załącznik nr 2) oraz formularzem ofertowym (załącznik nr 1).
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Mk

8. Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców.
9. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej wniesienia wadium, oraz wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## II. **OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:**

1. Aktualny odpis w właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu (*kserokopia dokumentu musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem i podpisana przez oferenta lub upoważnionego przedstawiciela*)
2. Oświadczenie, iż oferowany, w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, asortyment posiada odpowiednie świadectwa i certyfikaty dopuszczające do stosowania i obrotu na terenie Polski i krajów UE.- załącznik nr 5 do niniejszego rozpoznania.
3. Katalogi, ulotki oferowanego asortymentu, karty charakterystyki (jeżeli dotyczy).
4. Pełnomocnictwo, do podpisywania ofert w imieniu wykonawcy.
5. Podpisane oświadczenie załącznik nr 4 do niniejszego rozpoznania.

### **Uwaga.**

*W przypadku wątpliwości Zamawiający może zażądać dodatkowych dokumentów i próbek potwierdzających spełnianie parametrów/warunków, które zostały określone w załączniku nr 2 Dokumenty i próbki te zostaną udostępnione przez Wykonawców na każde żądanie Zamawiającego.*

## III. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie będzie zrealizowane w ciągu 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Termin związania oferta wynosi 30 dni od dnia otwarcia.
3. Termin płatności 50 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

## IV. **OPIS SPOSOBU KOMUNIKACJI WYKONAWCY Z ZAMAWIAJACYM**

1. Pytania można kierować do 14.05.2019 na adres: [zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl](mailto:zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl)
2. Zamawiający, zaznacza możliwość nieudzielania odpowiedzi, jeżeli uzna pytanie za nieistotne.
3. Odpowiedzi na pytania, umieszczone zostaną na stronie internetowej zamawiającego.

## V. **OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego Rozpoznania.

Oferta powinna być:

- a) opatrzona pieczętą firmową,
- b) posiadać datę sporządzenia,
- c) zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- d) podpisana czytelnie przez wykonawcę,
- e) zawierać dokumenty wymienione w rozdziale II niniejszego Rozpoznania Cenowego.

## VI. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, Sekcja Zamówień Publicznych, budynek pogotowia do dnia **17.05.2019r. do godz. 13:00.**
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w siedzibie Zamawiającego w dniu **17.05.2019r. o godz. 13:05.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Rozpoznanie cenowe zamieszczono na stronie: [www.spzozsiemiatycze.pl](http://www.spzozsiemiatycze.pl).

Kopertę należy zaadresować:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Szpitalna 8  
17-300 Siemiatycze

z dopiskiem Budynek Pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych

*Oferta dotycząca postępowania rozpoznania cenowego SP ZOZ BP/06/19*

**„DOSTAWA MATERIAŁÓW SZEWNYCH DO SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH”**

**VII. OCENA OFERT**

1. Do oceny kryterium **CENA**, będzie brana pod uwagę **wartość brutto oferty**. W przypadku złożenia ofert na poszczególne pakiety, wartość brutto pakietu.
2. Dodatkowo Zamawiający informuje, iż rozliczenie z wykonawcą będzie odbywać się w walucie polskiej (PLN).
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złoży ofertę z najniższą ceną i którego oferta będzie spełniała warunki wymagane przez Zamawiającego.
4. Zamawiający poinformuje Wykonawców o wyborze w terminie min. 10 dni od daty otwarcia ofert oraz umieści informację o wyborze na stronie internetowej [www.spzozsiemiatycze.pl](http://www.spzozsiemiatycze.pl)
5. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**VIII. INFORMACJA O DODATKOWYCH UPRAWNIENIACH ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wyboru oferty najkorzystniejszej.
3. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem SP ZOZ w Siemiatyczach z tytułu otrzymania niniejszego Rozpoznania Cenowego oraz przygotowania i złożenia ofert na to rozpoznanie.

**IX. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH.**

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”, informuję, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8,

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *SPZOZ w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze*;
- b) administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którą mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [Iodo@spzozsiemiatycze.pl](mailto:Iodo@spzozsiemiatycze.pl);
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *SP ZOZ BP/06/19* prowadzonym w trybie rozpoznania cenowego;
- d) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO

e) 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;

i) 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.

\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania przeprowadzonego na podstawie rozeznania rynku w postępowaniu ofertowym ani zmianą postanowień umowy.

\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

#### Załączniki:

- Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo - cenowy
- Załącznik nr 3 – projekt umowy
- Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy
- Załącznik nr 5 – oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu.

**Załączniki stanowią integralną część oferty.**

Sporządził:  
Paweł Kosiński

Dyrektor SP ZOZ  
Andrzej Szewczuk  
Samodzielnego Publicznego  
Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach  
Andrzej Szewczuk