

Lubaczów, dnia 17.02.2022 r.

## Zaproszenie do złożenia oferty

Postępowanie prowadzone z pominięciem ustawy Pzp.

### I. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie,

Adres do korespondencji: ul. Mickiewicza 168, 37- 600 Lubaczów

tel.016 632 116, e-mail zam.pub@szpital.lubaczowski.com

### Zaprasza do złożenia ofert cenowych na:

Dostawę odzieży medycznej dla pracowników SP ZOZ w Lubaczowie.

### II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiot zamówienia zawiera:
  - 1) bluza damska,
  - 2) bluza medyczna damska,
  - 3) bluza męska,
  - 4) bluza medyczna męska,
  - 5) spodnie damskie,
  - 6) spodnie męskie,
  - 7) spódnica damska,
  - 8) fartuch damski,
  - 9) fartuch męski.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 formularz cenowy, który stanowi integralną część oferty.
3. Wymagania:
  - 1) Zamawiający wymaga, by odzież medyczna opisana w pozycji 1-12(formularza cenowego) uszyto z tkaniny przeznaczonej do produkcji odzieży używanej w ochronie zdrowia. Skład surowcowy: poliester 65%, bawełna 35%, masa powierzchniowa: 175 +/- 12 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania 95°C,
  - 2) Wykonawca w dniu podpisania umowy dostarcza do siedziby Zamawiającego pełny asortyment odzieży, we wszystkich rozmiarach, celem dokonania przymiarki wśród personelu. Listy zawierające nazwę komórki organizacyjnej, imię i nazwisko, rodzaj odzieży w tym kolor, fason, długość rękawa oraz rozmiar zostaną przekazane do Wykonawcy celem realizacji Zamówienia. Zamawiający nie odpowiada za ewentualne uszkodzenia/zniszczenia odzieży podczas przymiarki. Wykonawca dostarcza zrealizowany przedmiot zamówienia z oznakowaniem jakiego oddziału dotyczy wraz z listą pracowników dla których ubrania są dedykowane.
4. Termin wykonania zamówienia: **w ciągu 30 dni od daty otrzymania wykazu od Zamawiającego.**
5. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.
6. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
7. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.

### III. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
  - 1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego (załącznik nr 1),
  - 2) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowy – wg. załączonego wzoru

formularza cenowego (załącznik nr 2),

3) próbki tkaniny, z której będzie wykonana odzież medyczna. Minimalny wymiar próbki: 10 cm x 10 cm,

4) dokument potwierdzający, że tkanina, z której uszyta będzie odzież medyczna w pozycji 1-12, dopuszcza wymaganą temperaturę prania,

5) aktualny Certyfikat Zgodności na tkaninę z której uszyta będzie odzież medyczna w pozycji 1-12, wydany przez niezależną jednostkę notyfikującą, potwierdzający spełnienie norm PN-P-84525, CEN/TS 14237:2015, PN-EN ISO 13688:2013-12 oraz skład surowcowy i nazwę tkaniny. Certyfikat opatrzony pieczęcią/wpisem, zawierającym numer kopii; nazwę firmy dla której wydano dokument oraz datę wydania; datę wydania oraz datę ważności dokumentu. Certyfikat potwierdzony przez upoważnioną osobę z Zakładu Certyfikacji.

6) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert (**załącznik Wykonawcy**);

7) pełnomocnictwo do złożenia oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

Oferta powinna być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji Wykonawcy lub posiadającą odpowiednie pełnomocnictwo do dokonania niniejszej czynności prawnej udzielone przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu.

2. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopii. Zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów, musi być potwierdzona przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

#### **IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, pytania dotyczące opisu przedmiotu zamówienia, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, lub drogą elektroniczną.

#### **V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Pani / Barbara Wrona- procedura, przedmiot zamówienia: Arkadiusz Tabaczek
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy tj.: 7.00-15.00 e-mail zam.pub@szpital.lubaczowski.com

#### **3. VI. Miejsce składania ofert**

Ofertę cenową należy:

- złożyć w siedzibie zamawiającego :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie**

**ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów – pokój nr 8 dział zamówień publicznych**

**w terminie do dnia 24.02.2022 r. do godz. 10.00**

w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

OFERTA na „Dostawa odzieży medycznej dla pracowników SPZOZ w Lubaczowie.”

**NIE OTWIERAĆ PRZED 24.02.2022 r. godz. 10.30**

Miejsce i termin otwarcia ofert:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie**  
**ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów , sala konferencyjna**  
**dnia 24.02.2022 r. godz. 10.30**

## **VII. Opis sposobu obliczania ceny i innych kryteriów**

1. Oferta będzie oceniana:

1) zgodnie z niżej podanym kryterium:

**CENA – 60%**

**JAKOŚĆ – 40%**

*Cena 60% - maksymalna ilość możliwych punktów do zdobycia: 60*

Przy ocenie ofert zastosowanie będzie miał poniższy wzór:

$$\frac{CENA\ OFERTY\ NAJNIŻSZEJ\ X\ 60}{CENA\ OFERTY\ BADANEJ}$$

*Jakość 40% - maksymalna ilość możliwych punktów do zdobycia: 40*

Przy ocenie ofert zastosowanie będzie miał poniższy wzór:

$$\frac{ILOŚĆ\ PUNKTÓW\ OFERTY\ BADANEJ\ X\ 40}{ILOŚĆ\ PUNKTÓW\ OFERTY\ NAJKORZYSTNIEJSZEJ}$$

Jakość będzie oceniana na podstawie oceny i przetestowania załączonej odzieży medycznej. Suma przyznanych punktów da nam ilość przyznanych punktów w kryterium „jakość” – max. 40 punktów.

- I. Wygodny krój: 20%, ilość punktów 0-20.
- II. Estetyczne wykonanie: 20%, ilość punktów 0-20.

**W celu dokonania oceny jakości, do oferty należy dołączyć co najmniej po jednej sztuce odzieży medycznej wyszczególnionej w formularzu cenowym – załącznik nr 2 w rozmiarze 40 odzież damska oraz 52 odzież męska.**

3. Na załączonym formularzu cenowo ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie / udzielenie przedmiotu zamówienia.
4. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
5. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

## **VIII. Informacje o formalnościach**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyniku postępowania.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający

wyberze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych. tj. odwołanie, skarga.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000,00 zł. netto, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.

### **IX. Klauzula informacyjna**

Zamawiający informuje, że administratorem danych Wykonawcy jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów, tel.16 6328100, e-mail sekretariat@szpital.lubaczowski.com

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@szpital.lubaczowski.com Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego spod stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w celu archiwizacji.

W przypadku Wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa, podstawę przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b 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), zwane dalej "Rozporządzeniem RODO", gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zawartej umowy.

Dane osobowe mogą być ujawniane wykonawcom oraz osobom zainteresowanym, a także podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów.

Dane osobowe Wykonawcy, będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a następnie 4 lata, począwszy od dnia 1 stycznia roku kalendarzowego następującego po zakończeniu okresu obowiązywania umowy. Okresy te dotyczą również Wykonawców, którzy złożyli oferty i nie zostały one uznane, jako najkorzystniejsze (nie zawarto z tymi Wykonawcami umowy).

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do danych, a także na warunkach określonych w przepisach Rozporządzenia RODO, prawo sprostowania danych, ich usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, co skutkować może wykluczeniem wykonawcy z postępowania lub odrzuceniem jego oferty.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz cenowy
3. Wzór umowy

ZATWIERDZIŁ:

