

Zaproszenie do złożenia oferty

na dostawę środków do czyszczenia i pielęgnacji powierzchni oraz sanitariatów

z pominięciem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych

I. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

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

tel. 016 6328116, faks 016 6328116, e-mail: zam.pub@szpital.lubaczowski.com

Zaprasza do złożenia oferty na : dostawę środków do czyszczenia i pielęgnacji powierzchni oraz sanitariatów

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest: **dostawa środków do czyszczenia i pielęgnacji powierzchni oraz sanitariatów**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do zaproszenia- formularz cenowy
 - 2.1. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści zaproszenia, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców.
3. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.
4. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
5. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.
6. Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie przez okres 12 m-cy od daty zawarcia umowy

III. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
 - 1) wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy formularz cenowo-ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego (załącznik nr 1)
 - 2) wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy formularz cenowy- wg załączonego wzoru (załącznik nr 2)
 - 3) 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**),
 - 4) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie przeciwdziałaniu wspierania agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego- załącznik nr 4
 - 5) Materiały informacyjne (opisy, katalogi) oferowanego przedmiotu zamówienia- w języku polskim potwierdzających spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w załączniku nr 2 do zaproszenia- formularz cenowy, przy czym Wykonawca ma obowiązek opisanie na dokumencie, której pozycji asortymentowej dokument dotyczy
 - 6) aktualne karty charakterystyki preparatów
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim
 3. 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.
 4. 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.

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

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu 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 w jest:
 - przedmiot zamówienia: Bogusława Joniec
 - procedura: Barbara Wrona, Maciej Gorliński
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy tj.: 7.25-15.00
- 2.1. Korespondencję w formie pisemnej wykonawcy są zobowiązani wysyłać bądź składać na adres: SPZOZ w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów.
- 2.2. Korespondencję w formie faksu wykonawcy są zobowiązani przysyłać na numer (016) 6328116.
- 2.3. Korespondencję w formie elektronicznej należy kierować na adres: zam.pub@szpital.lubaczowski.com

VI. Miejsce składania ofert

Oferta (skan oferty lub oferta podpisana elektronicznie) powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zam.pub@szpital.lubaczowski.com lub dostarczona w formie pisemnej na adres: SPZOZ w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów dział zamówień publicznych (pokój nr 8) **w terminie do dnia 20.03.2024r., godz.10:00** z dopiskiem „*dostawa środków do czyszczenia i pielęgnacji powierzchni*” NIE OTWIERAĆ PRZED: 20.03.2024r. godz.10:15. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20.03.2024r. o godz. 10:15 w Sali narad. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

VII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
5. Oferty będą oceniane wg następującego kryterium:
 - Cena oferty – 100 %

5.1 Punkty przyznane dla kryterium ceny będą liczone wg następującego wzoru :

$$\text{Wartość punktowa ceny (Pcn)} = \text{Cmin} / \text{Cof.b} \times 100 \text{ pkt} \times W$$

W- waga kryterium

Cmin – cena minimalna

Cof.b - cena oferty badanej

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 wybierze 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. Na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 15.04.2022r. Poz. 835). z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się:
 - 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
 - 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
 - 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą, od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

IX. Klauzula informacyjna / Ochrona danych osobowych:

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 ofertowo
2. Formularz cenowy
3. Wzór umowy
4. Oświadczenie

ZATWIERDZIŁ:

.....
(data, podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej postępowanie)