

Znak Sprawy: Sp/AZP/382/13/poza/2019

Pyskowice, 2019.02.22

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/13/poza/2019**

Nazwa zadania: „**Dostawa pasków do glukometru Contour plus**”.

Zarząd Szpitala w Pyskowicach prosi o przesłanie ofert dotyczących:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest:

Sukcesywna dostawa pasków do glukometrów Contour plus wraz z płynem kontrolnym na jednym poziomie. Przewidywana ilość badań ok. 2 200 miesięcznie. Wartość ta może ulec zmianie w zależności od jednostek chorobowych na terenie szpitala. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne – ich równoważność polega na dostawie innego glukometru wraz z paskami dedykowanymi do niego o minimalnych wymaganiach:

- certyfikat dopuszczenia do użytku klinicznego
- minimalna ilość preparatów: 20 sztuk
- zakres pomiarowy: 10 mg/dl – 600 mg/dl

Wspólny Słownik Zamówienia

Kod CPV

33124131-2 Paski odczynnikowe

33124000-5 Urządzenia i wyroby diagnostyczne i radiodiagnostyczne

Termin wykonania zadania:

Regularne dostawy od podpisania umowy.

Wartość zamówienia

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 1

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi

najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Kryteria oceny i ich znaczenie:

Lp	Nazwa kryterium	Waga kryterium
1.	Cena	80
2.	Termin płatności	20

Dodatkowe postanowienia dot. kryterium cena:
Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

Kryterium cena

$$C = (C_{\min}/C_o) \times 80 = \text{pkt}$$

gdzie:

C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

Dodatkowe postanowienia dot. kryterium termin płatności:
Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

Kryterium termin płatności

$$T = (T_o/T_{\max}) \times 20 = \text{pkt}$$

gdzie:

T o – termin płatności określony w ocenianej ofercie (dni)

T max- najdłuższy termin płatności z ocenianych ofert (dni)

Termin płatności minimalny: 30 dni.

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 04.03.2019 r do godziny 11:00 w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat Dyrekcji

lub przesłać w formie elektronicznej na adres: zp@szpitalpyskowice.com.pl

Ogłoszenie o wynikach

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl w zakładce BIP Postępowania 2019 oraz przekazane dostawcą, którzy złożyli oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Tomasz Siuta tel. +48 32 233 24 24 w. 281,

tel/fax. (32) 233-24-24 w. 283,

e-mail: zp@szpitalpyskowice.com.pl

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 informuję, że:

- administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. 44 – 120 Pyskowice, ul . Szpitalna 2;
- osoba odpowiedzialna za ochronę danych osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. jest Prezes Zarządu Leszek Kubiak, kontakt: adres e-mail:szpital_pyskowice@poczta.onet.pl telefon: 32 233 242 24
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 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;
- obowiązek podania przez Pani/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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo do 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,

· 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 których 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.

PREZES ZARZĄDU

Łukasz Kubiak

Załącznik nr. 1

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość..... Data.....

	Cena jednostkowa brutto	Cena jednostkowa netto	Cena brutto/12 miesięcy	Cena netto/12 miesięcy
Paski do glukometru Contour plus				
Płyn kontrolny (szacowana ilość badań: 26 tyś)				
Równoważne 20 sztuk aparatów:				
Paski				
Płyn kontrolny (szacowana ilość badań: 26 tyś)				

SUMA:..... zł

Termin płatności:dni

Oświadczamy, że spełniamy warunki w postępowaniu określone szczegółowo w ogłoszeniu zamawiającego.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w ogłoszeniu