

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Numer sprawy: Sp/AZP/382/9/poza/2022

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.2019 z p.zm), numer sprawy: Sp/AZP/382/9/poza/2022, nazwa zadania: Dostawa rękawic

Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w zakresie:

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa dla Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. rękawic w następującym zakresie :

1.	Rękawice diagnostyczne bezpudrowe nitrylowe niejałowe, AQL max. 1,0. Mankiet rękawiczek rolowany (z pogrubionym brzegiem zapobiegającym samo zwijaniu się) , uniwersalny kształt pasujący na prawą i lewą dłoń, wytrzymałe na rozciąganie , długość min. 240 mm. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań stawianych przez normy ASTM F1671 , EN-ISO 374, EN-455. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy I zgodnie z Dyrektywą o wyrobach Medycznych 93/42/EWG i środek ochrony indywidualnej kat. III. Rozmiary S-XL. Opakowanie min 100 szt.	op.	3 000
2.	Rękawice diagnostyczne bezpudrowe lateksowe niejałowe, AQL max. 1,5. Mankiet rękawiczek rolowany (z pogrubionym brzegiem zapobiegającym samo zwijaniu się) , uniwersalny kształt pasujący na prawą i lewą dłoń, wytrzymałe na rozciąganie , długość min. 240 mm, . Zawartość protein < 50 ug/g. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań stawianych przez normy ASTM F1671 , EN-ISO 374, EN-455. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny zgodnie z Dyrektywą o wyrobach Medycznych 93/42/EWG i środek ochrony indywidualnej kat. III. Rozmiary S-XL. Opakowanie min 100 szt.	op.	500

3.	Rękawice diagnostyczne bezpudrowe nitrylowe, niejałowe, AQL min od 1,0 do 1,5 do procedur wysokiego ryzyka. Mankiet rękawiczek rolowany (z pogrubionym brzegiem zapobiegającym samo zwijaniu się) , uniwersalny kształt pasujący na prawą i lewą dłoń, wytrzymałe na rozciąganie, długość min. 283 mm, powierzchnia zewnętrzna teksturowana na palcach. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań stawianych przez normy ASTM F1671 , EN-ISO 374, EN-455. Rozmiary S-XL. Opakowanie min 100 szt.	op.	100
4.	Rękawice diagnostyczne, bezpudrowe nitrylowe, niejałowe, AQL 1,0. Mankiet rękawiczek rolowany (z pogrubionym brzegiem zapobiegającym samo zwijaniu się) , uniwersalny kształt pasujący na prawą i lewą dłoń, wytrzymałe na rozciąganie, o obniżonej grubości, teksturowane tylko na palcach, długość min. 240 mm. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań stawianych przez normy ASTM F1671 , EN-ISO 374 EN-455. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony osobistej klasy III. Dozowane z podajników ściennych z możliwością wyjmowania pojedynczej rękawicy od dołu za mankiet co zapobiega kontaminacji powierzchni roboczych rękawicy. Rozmiar S-XL. Opakowanie min. 200 szt.	op.	300
5.	Rękawice chirurgiczne lateksowe, sterylne, bezpudrowe, z wewnętrzną warstwą ułatwiającą nałożenie rękawicy. AQL<1,0. Długość nie mniej niż 270mm , w zależności od rozmiaru. Poziom protein lateksu poniżej 30 ug/g. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań stawianych przez normy ASTM F1671 , EN-374 EN-455. Pakowane podwójnie, na opakowaniu wewnętrznym oznaczenie rozmiaru oraz rozróżnienie lewej i prawej dłoni Rozmiary: 6,0- 8,0;	para	7 000

6.	Rękawice chirurgiczne lateksowe, sterylne, bezpudrowe, z wewnętrzną warstwą polimerową o strukturze sieci. Długość min.. 270 mm . Grubość na palcu min. 0,27 mm , . AQL < 1,0.Poziom protein lateksu poniżej 10 ug/g. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań stawianych przez normy ASTM F1671 , EN-374, EN-455. Pakowane podwójnie, na opakowaniu wewnętrznym oznaczenie rozmiaru oraz rozróżnienie lewej i prawej dłoni. Rozmiary 6,0-8,0	para	4 000
7.	Rękawice chirurgiczne neoprenowe, sterylne, z wewnętrzną warstwą ułatwiającą nałożenie rękawicy. AQL<1,0. Długość nie mniej niż 270mm , w zależności od rozmiaru. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań stawianych przez normy ASTM F1671 , EN-374 EN-455. Pakowane podwójnie, na opakowaniu wewnętrznym oznaczenie rozmiaru oraz rozróżnienie lewej i prawej dłoni. Opakowanie zewnętrzne foliowo-papierowe lub foliowe. Rozmiary 6,0-8,0	para	1000

Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od zawarcia umowy.

Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) Oferta musi być złożona w formie pisemnej lub elektronicznej (przesłana na adres mailowy wskazany przez Zamawiającego) w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa, zgodnie z wymaganiami Kodeksu cywilnego).
- 2) Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty Wykonawcy związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia załącznik nr. 1
- 3) Wykonawca uzupełnia wykaz wykonanych/ wykonywanych dostaw

Wspólny Słownik Zamówień

kod CPV
33141420-3 – Rękawice chirurgiczne

Wartość Zamówienia.

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w formularzu nr 1

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na dowolną ilość pozycji od 1 do 7

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.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

A/ Formularz ofertowy

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium

Waga

Cena

100% matematycznie

= ilość przyznanych punktów

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: **2022.06.03 do godz. 10:00**

w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat dyrekcji

lub mailowo da@szpitalpyskowice.com.pl

Ogłoszenie o wynikach

Wyniki zostaną podane na stronie na BIP szpitala www.szpitalpyskowice.com.pl.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Edyta Bawor tel. +48 3223324

fax. +48 322332424 wew.283

w terminach w godzinach pracy zamawiającego 7:30 – 15:00

Załączniki:

Formularz ofertowy

Formularz cenowy

Wykaz wykonanych dostaw

RODO

PREZES ZARZĄDU
Leszek Kubiak

Załącznik Nr. 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON/KRS/CEIDG:

Numer NIP/PESEL:

Status firmy (wielkość firmy)

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital w Pyskowicach sp. z o.o

Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **Dostaw rękawic**. Numer sprawy: Sp/AZP/382/9/poza/2022, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu wg poniższych kryteriów:

Kryterium **Cena** 100% dla zadań od 1 do 7

Zadanie nr 1

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

Zadanie nr

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

Wykonawca samodzielnie modyfikuje formularz w pozycji cena dla pozycji w zależności od uzupełnionych pozycji w formularzu cenowym (należy wypełni dla każdej wycenionej pozycji)

Czas dostawy od zleceniadni

Termin płatności minimalny 30 dni proponowany..... dni

Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Informuję, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług*:

.....
.....
.....

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

..... zł. netto*

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne systematycznie w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.

Reklamacje będą załatwiane w terminie:..... dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:

.....
..... - załatwienie wykonania reklamacji:
.....
.....

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w ogłoszeniu, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu
3. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w ogłoszeniu
4. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodnym z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w ogłoszeniu
5. Składając ofertę akceptujemy postanowienia dot. przetwarzania danych osobowych.
6. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 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 2022 poz. 835)
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i których dane zostały przekazane Zamawiającemu.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....
.....
.....

.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane *(wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz wyodrębnić te dokumenty w postaci odrębnego pliku):*

.....
.....
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....
.....

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik Nr 3

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH DOSTAW / USŁUG

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw lub usług, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. W zakresie dostaw rękawic chirurgicznych do obiektów zamkniętej opieki zdrowotnej.

Lp.	Odbiorca	Data wykonania	Przedmiot usługi / dostawy	Wartość brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw lub usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, należy wykazać dostawy lub usługi, w których wykonaniu wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Klauzula informacyjna Oferenci

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; nr.tel. 32 233-24-24

Osobą odpowiedzialną za ochronę danych osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. jest **Inspektor Ochrony Danych** mgr. Iwona Reszka, kontakt: adres email: lod@szpitalpyskowice.pl, telefon: 32 233-24-24

Podstawa prawna, zakres i cel przetwarzania danych osobowych :

- a) przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania zobowiązań umownych wobec Państwa, jeżeli są lub będą Państwo stroną umowy zawartej ze Spółką (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
- b) przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia czynności przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) – w zakresie danych osobowych osób prowadzących działalność gospodarczą, z którymi Spółki mogą zawrzeć umowę;
- c) w zakresie danych osobowych zawartych w dokumentach podlegających archiwizacji na podstawie przepisów prawa;
- d) przetwarzanie jest niezbędne dla realizacji uzasadnionych interesów Szpitala lub strony trzeciej (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
- e) dla celów ustalania lub dochodzenia przez Szpital roszczeń cywilnoprawnych w ramach prowadzonej działalności, a także obrony przed takimi roszczeniami – przez odpowiednie okresy przedawnienia takich roszczeń, tj. co do zasady nie dłużej niż przez 10 lat od zajścia zdarzenia skutkującego powstaniem roszczenia.
- F) w celach wykazania spełnienia obowiązków wynikających z rozliczenia dofinansowania ze środków publicznych - przez odpowiednie okresy wskazane w umowach oraz we właściwych przepisach regulujących udzielanie dofinansowania – co do zasady są to okresy 5-letnie.

Podczas przetwarzania danych osobowych na tej podstawie zawsze staramy się zachować równowagę między naszym uzasadnionym interesem a Państwa prywatnością.

Przykłady interesów:

- weryfikacja złożonych ofert oraz wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu;
- umożliwienie Spółce kontaktu z Oferentami;
- weryfikacja potencjału i doświadczenia Oferenta i możliwości wykorzystania informacji w innych Postępowaniach (tworzenie bazy dostawców);
- przechowywanie dokumentacji dla celów wykazania spełnienia obowiązków wynikających z rozliczenia dofinansowania ze środków publicznych; v. zapobieganie oszustwom oraz działalności przestępczej;

Zakres zbieranych Danych.

Dane podane przez Oferenta:

- a) imię i nazwisko, firma, adres prowadzenia działalności gospodarczej oraz adresy korespondencyjne,
- b) numery posiadane we właściwych rejestrach (np. numer NIP lub REGON, numer PESEL),
- c) dane kontaktowe, takie jak adres e-mail lub numer telefonu lub faxu,
- d) stanowisko zajmowane przez Państwa w ramach Państwa organizacji lub pełnioną funkcję,
- e) posiadane doświadczenie lub uprawnienia;
- f) inne dane zawarte w oświadczeniach Oferenta lub referencjach przedstawianych w danym Postępowaniu, w tym w szczególności specyficzne numery identyfikacyjne niebędące numerami nadawanymi powszechnie (np. numer legitymacji służbowej lub zawodowej, numer rachunku bankowego, tytuł zawodowy, wykształcenie).

Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości uczestniczenia w Postępowaniu.

Dane pozyskane z innych źródeł :

Możemy pozyskiwać Państwa dane osobowe z publicznych źródeł, takich jak rejestry przedsiębiorców CEIDG lub KRS w celu weryfikacji podanych przez Państwa informacji. Zakres przetwarzanych danych będzie w takim przypadku ograniczony do danych dostępnych publicznie w odpowiednich rejestrach. Możemy również pozyskiwać Państwa dane osobowe od podmiotów, w których są Państwo zatrudnieni, lub którego są Państwo reprezentantami. Zakres przetwarzanych danych obejmie w takim przypadku informacje konieczne do prowadzenia Postępowania oraz kontaktu z Oferentem, np. informacje o ustaniu Państwa zatrudnienia u danego podmiotu lub zmianie danych kontaktowych. Możemy pozyskiwać także dane osobowe podwykonawców Oferentów od Oferentów, którzy dostarczyli Szpitalowi takie dane w ramach Postępowania.

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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 prawo do:**

- 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 prawo do:**

- 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.