

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 18.12.2023r.

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/19/poza/2023**

### **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art.2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U z 2023 r. poz.1605 z p.zm.), numer sprawy: **Sp/AZP/382/19/poza/2023** nazwa zadania: **Dostawa materiałów jednorazowych dla Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. – postępowanie uzupełniające.**

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

#### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest systematyczna dostawa materiałów jednorazowych i pomocniczych do apteki Szpitala, podzielona na niezależne części zgodnie z załącznikiem nr 2 – formularz cenowy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz szacowane ilości zostały zawarte w załączniku 2 – formularzu cenowym.
3. Ilości podane przez Zamawiającego w załączniku 2 – Formularz cenowy są ilościami szacunkowymi na okres realizacji zamówienia. Usługi zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania w pełnym zakresie umowy. Niewykorzystanie przez Udzielającego zamówienia umowy w pełnym zakresie nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy. Zamawiający zobowiązuje się do wykorzystania w okresie obowiązywania umowy nie

mniej niż 30% planowanej ogólnej wartości umowy.

**Składanie ofert częściowych:** Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na jedną lub większą liczbę wymienionych w niniejszej specyfikacji części zamówienia. Każdy z wykonawców może złożyć ofertę na wybrane przez siebie zadanie lub zadania, jednak nie więcej niż dopuszczalna liczba zadań.

## **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENIA**

**Kod CPV:** 33140000-3 – Materiały medyczne, 33141310-6 – Strzykawki, 33141320-9 – Igły medyczne

## **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Systematyczne przez 12 miesięcy od daty podpisania umowy. Obowiązującą formą zapłaty za przedmiot zamówienia będzie wynagrodzenie zgodnie z cenami zawartymi w formularzu ofertowym Wykonawcy.

## **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w Załączniku nr 2 (Formularz cenowy) do niniejszego ogłoszenia oraz w Załączniku nr 1 (Formularz ofertowy).

Ceny będą porównane z innymi ofertami. Zamawiający wybierze ofertę która będzie najkorzystniejsza i spełni warunki wymagane do wykonania zamówienia. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

## **OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:**

Wymogi formalne:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert potwierdzający zakres prowadzenia działalności.
- b) Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1.
- c) Wypełniony formularz cenowy – załącznik nr 2.
- d) Zamawiający wymaga posiadania zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej (zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 230), ewentualnie koncesję udzielaną przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

(która była wydawana na podstawie ustawy z dnia 10 października 1991 r. o środkach farmaceutycznych, materiałach medycznych, aptekach, hurtowniach i nadzorze farmaceutycznym) – jeżeli dotyczy.

- e) Określone wyżej dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę – osobę upoważnioną do podpisania oferty.
- f) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pelnomocnictw osób składających ofertę, o ile fakt nie wynika z dokumentów rejestrowych.
- g) Dokumenty potwierdzające parametry zaproponowanych produktów: ulotki / karty charakterystyki - na wezwanie Zamawiającego.

Warunki oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia mają na celu weryfikowanie zdolności wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegają będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

#### **KRYTERIA OCENY I ICH ZNACZENIE:**

Nazwa kryterium - Waga kryterium:

##### **1. Cena – 100%**

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

##### **Kryterium cena**

$$C = (C_{\min} / C_o) \times 100 = \text{pkt}$$

gdzie:

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

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

#### **OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT:**

1. Oferta musi być złożona w formie elektronicznej na adres mailowy zamawiającego: [zp@szpitalpyskowice.com.pl](mailto:zp@szpitalpyskowice.com.pl) w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa zgodnie z obowiązującymi wymaganiami kodeksu Cywilnego).
2. Oferty należy składać do dnia: 04.01.2024r. do godziny 10:00.
3. Oferta powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia – załącznik nr 1 oraz pozostałe załączniki.
4. Otwarcie ofert nastąpi 04.01.2024r. o godzinie 10:15.

## OGŁOSZENIE O WYNIKACH

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej [www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl) w zakładce BIP.

**Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:** Magdalena Pudło  
tel. +48 32 233 24 24, e-mail: [zp@szpitalpyskowice.pl](mailto:zp@szpitalpyskowice.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 Mirosław Sobczak, kontakt: adres e-mail: [szpital\\_pyskowice@poczta.onet.pl](mailto: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 wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp,
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, a także przepisów szczególnych; obowiązek podania przez Panią/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;
- 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 ROD

· 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 RO

DO 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.

#### **Załączniki :**

Formularz cenowy zał. nr 1

Formularz ofertowy zał. nr 2

Umowa – wzór zał. nr 3

Prezes Zarządu Mirosław Sobczak

Prezes Zarządu  
  
Mirosław Sobczak