

NR POST. 3/2020

Chełmno, dnia 10.03.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Dane Zamawiającego:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie
ul. Plac Rydygiera 1
86-200 Chełmno
tel. 056 677 26 07
fax. 056 677 27 10
e-mail: sekretariat@zoz.chelmno.pl
[http:// www.zoz.chelmno.pl](http://www.zoz.chelmno.pl)

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup oraz dostawa aparatu do krioterapii oraz bieżni do ZOZ w Chełmnie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 (specyfikacja techniczna). Pozostałe warunki realizacji zamówienia zostały nakreślone w Projekcie umowy – załącznik nr 3 do zapytania.

Zamawiający jednocześnie informuje, że:

- postępowanie nie jest prowadzone w oparciu o ustawę z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 roku ze zm.),
- dopuszcza się składanie ofert częściowych – liczba części 2,
- Zamawiający zamierza zawrzeć umowę z wybranym Wykonawcą,
- w toku badania i oceny ofert, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o uzupełnienie treści oferty oraz o złożenie wyjaśnień w wyznaczonym przez siebie terminie. W przypadku, gdy Wykonawca nie udzieli wyjaśnień lub nie uzupełni złożonych dokumentów w terminie wskazanym przez Zamawiającego, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona,
- oferta (skan oferty) musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej lub przez osobę upoważnioną do podpisania oferty,
- Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia postępowania lub odstąpienia od zawarcia umowy w każdym czasie bez podania przyczyny,
- Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę,
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę,
- oferta Wykonawcy będzie podlegać odrzuceniu w przypadku braku wypełnienia i podpisania przez osobę upoważnioną druku oferty.

3. Opis wymagań (np. uprawnienia do wykonywania określonej działalności jeżeli przepisy prawa tego wymagają, doświadczenie w realizacji podobnych zamówień, potencjał kadrowy i techniczny - o ile jest niezbędny do wykonania zamówienia).

Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie spełnienia ww. warunków.

4. Wykaz dokumentów:

- a) wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną druk oferty – załącznik nr 1,
- b) wypełnioną i podpisaną przez osobę upoważnioną w każdej pozycji specyfikację techniczną, odpowiednio do złożonej oferty częściowej – załącznik nr 2,
- c) pełnomocnictwo, jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa.

5. Kryteria oceny ofert.

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY

1. Wszystkie ważne oferty złożone w postępowaniu oceniane będą wg następującego kryterium:

NR KRYTERIUM	KRYTERIUM	WAGA
1	CENA	100,00%

2. Sposób obliczania wartości punktowej w kryterium „Cena”:

$$\text{ilość uzyskanych punktów} = \frac{\text{najniższa cena brutto spośród badanych ofert}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 100,00$$

(wynik działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku)

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium „Cena” - 100,00.

3. Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, która uzyska największą liczbę punktów, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.
4. Jako najkorzystniejsza wybrana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

6. Termin realizacji zamówienia oraz związania ofertą

Termin realizacji: do 20 dni od daty podpisania umowy.
Termin związania ofertą – 30 dni.

7. Termin i miejsce złożenia oferty

Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć do dnia ¹⁸03.2021 r. do godziny 11:00.

Dopuszcza się złożenie oferty

- w formie pisemnej na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie

Pl. Rydygiera 1

86-200 Chełmno

Sekretariat Dyrektora

- lub za pośrednictwem faksu: 056 677 27 10
- lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, w postaci skanu:

sekretariat@zoz.chelmno.pl

- z dopiskiem: „Oferta na zakup oraz dostawę aparatu do krioterapii oraz bieżni do ZOZ w Chełmnie”, nr post. 3/2021.

O dotrzymaniu terminu złożenia oferty w formie elektronicznej decyduje data wpływu na serwer Zamawiającego i możliwość odczytania jej treści przez Zamawiającego.

Oferty dostarczone po upływie terminu lub przesłane w inny sposób niż określili Zamawiający nie będą rozpatrywane.

8. Dodatkowe informacje

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienia treści zapytania pod adres e-mail sekretariat@zoz.chelmno.pl. Wyjaśnienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej. W przypadku wpłynięcia prośby o wyjaśnienia w ostatnim dniu przewidzianym na składanie ofert, Zamawiający pozostawi wniosek bez rozpatrzenia.

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego oraz przesłana Wykonawcom biorącym udział w niniejszym zapytaniu drogą elektroniczną (e-mail).

9. Klauzula Informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 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 (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie, ul. Plac Rydygiera 1, 86-200 Chełmno (dalej: Administrator);
- 2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: ido@zoz.chelmno.pl
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru wykonawcy.
- 4) Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a. i e. RODO.
- 5) Dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.
- 6) Ma Pan/Pani prawo do przenoszenia swoich danych.
- 7) Dane osobowe będą przechowywane do momentu cofnięcia zgody.
- 8) W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 9) Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zatwierdzam

D Y R E K T O R
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Chełmnie

mgr Marzanna Ossowska

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)