

NR POST. 6/2021

Chelmno, dnia 15.04.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Dane Zamawiającego:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Chelmnie
ul. Plac Rydygiera 1
86-200 Chelmno
tel. 056 677 26 07
fax. 056 677 27 10
e-mail: sekretariat@zoz.chelmno.pl
http:// www.zoz.chelmno.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków z podziałem na 2 części (pakiety). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 (formularze asortymentowo-cenowe). 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:

- wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną druk oferty – załącznik nr 1,
- wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną w każdej pozycji formularz asortymentowo-cenowy, odpowiednio do złożonej oferty częściowej – załącznik nr 2,
- 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

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

NR KRYTERIUM	KRYTERIUM	WAGA
1	CENA	100,00%

- 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.

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

6. Termin realizacji zamówienia oraz związania ofertą

Termin realizacji: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Termin związania ofertą – 30 dni.

7. Termin i miejsce złożenia oferty

Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć do dnia **23.04.2021 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 dostawę leków”, nr post. 6/2021.

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 określił 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

Dyrektor ZOZ Marzanna Ossowska
(podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)