

Nr ZO-1-2025

Przemyśl, dnia 20.02.2025r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE
SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

dotyczące dostawy sprzętu do siedziby Zakładu

Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Przemyślu (dalej Zakład lub Zamawiający) zaprasza do złożenia oferty na wykonanie opisanego w niniejszym zapytaniu ofertowym przedmiotu zamówienia, zgodnie z przedstawionymi poniżej warunkami.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Przemyślu,
adres: ul. Jasińskiego 15,
37-700 Przemyśl, NIP 7952071181
Adres strony internetowej: www.zolprzemysl.pl
e-mail: zam.publiczne@zolprzemysl.pl
tel. (16) 676 39 87

2. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

Postępowanie oznaczone jest znakiem **ZO-1-2025**
Oferent powinien we wszystkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.
Ileokroć w niniejszym Zapytaniu Ofertowym jest mowa „Wykonawcy” należy przez to rozumieć podmiot, który złożył ofertę.

3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- 1) Do niniejszego postępowania nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2023 r., poz. 1320 z późn. zm.).
- 2) Postępowanie prowadzone jest zgodnie z postanowieniami Regulaminu Zamówień Publicznych o wartość mniejszej niż 130 000 zł netto, stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 12 Dyrektora Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego z dnia 14.06.2024r.

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

4.1 Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu do Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego w Przemyślu z podziałem na części:

Część I Sprzęt rehabilitacyjny z wyposażeniem zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia podanym w Załączniku nr 2.1 do SWZ;

Wartość ogólna zamówienia netto wynosi:

słownie:

Wartość ogólna zamówienia brutto (z podatkiem VAT w wysokości %)

wynosi zł.

słownie:

Deklarujemy termin płatności dni (min. 14 dni - max. 30 dni) od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

Część II Sprzęt rehabilitacyjny zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia podanym w Załączniku nr 2.2 do SWZ;

Wartość ogólna zamówienia netto wynosi:

słownie:

Wartość ogólna zamówienia brutto (z podatkiem VAT w wysokości %)

wynosi zł.

słownie:

Deklarujemy termin płatności dni (min. 14 dni - max. 30 dni) od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

Część III Sprzęt pomocniczy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia podanym w Załączniku nr 2.3 do SWZ;

Wartość ogólna zamówienia netto wynosi:

słownie:

Wartość ogólna zamówienia brutto (z podatkiem VAT w wysokości %)

wynosi zł.

słownie:

Deklarujemy termin płatności dni (min. 14 dni - max. 30 dni) od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

4.2 Oferowane produkty muszą być zgodne z opisem przedmiotu zamówienia określonego w zał. 2.1-2.3.

4.3 Oferowane produkty muszą być nowe, nieużywane oraz wymagane jest, aby minimalny termin gwarancji zaoferowanego asortymentu wynosił co najmniej 24 miesięcy od daty odbioru zamówienia.

4.4 Przedmiot zamówienia winien być wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych.

5. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

5.1 Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć sprzęt zgodnie z opisem w terminie 30 dni od ogłoszenia wyników postępowania.

6. KRYTERIA OCENY OFERT:

6.1 Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował kryterium:

- Cena – 90 %
- Termin płatności – 10%

7. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT, WARUNKI OFERTY

7.1 Sposób sporządzenia oferty:

- a) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej bez użycia ściernego nośnika pisma.
- b) Wypełnione i podpisane przez osobę uprawnioną załączniki 1, 2, 2.1 - 2.3, 3 stanowiące kompletną ofertę.

7.2 Akceptowalne formy składania ofert wraz z załącznikami:

- a) w formie pisemnej za pośrednictwem operatora pocztowego; osobiście; za pośrednictwem posłańca; na adres:
**Zakład Opiekuńczo – Lecznicy w Przemyślu,
ul. Jasińskiego 15,**

**37-700 Przemyśl,
NIP 7952071181**

oferta musi być złożona Zamawiającemu w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie z opisem:

Nazwa Wykonawcy, adres

.....
**OFERTA Nr ZO-1-2025
POKÓJ Nr 331**

- b) w formie elektronicznej** (scan z podpisami Wykonawcy, zaszyfrowany np.7-zip), e-mailem na adres: zam.publiczne@zolprzemysl.pl
hasło do zaszyfrowanej oferty musi być przesłane w e-mailu tuż przed terminem otwarcia ofert.

- 7.3 W przypadku ustanowienia przez Wykonawcę swojego pełnomocnika do reprezentowania podczas prowadzonego postępowania Wykonawca musi złożyć pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie) osoby/osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy składającego ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów.
- 7.4 Niekompletne oferty zostaną odrzucone.
- 7.5 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 7.6 Termin składania ofert – **07.03.2025r. do godziny 9:00** (oferty dostarczone przesłane po tym terminie nie będą brane pod uwagę).
- 7.7 Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **07.03.2025r. o godz. 9.30.**
- 7.8 O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju. Na potwierdzenie Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że jest wpisany do obrotu.

8. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

- 8.1 O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty zamieszczając informacje na stronie www.zolprzemysl.pl (zakładka-informacje-zamówienia publiczne) oraz elektronicznie za pomocą e-maila.
- 8.2 Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania bez wyboru żadnej z ofert, w szczególności w przypadku, kiedy:
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowaniu zamówienia,
 - wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
 - postępowanie jest obciążone niemożliwą do usunięcia wadą o obiektywnym charakterze uniemożliwiającą prawidłową realizację zamówienia.
- 8.3 Odrzuceniu podlegają oferty:
- a) których treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
 - b) złożone przez oferenta niespełniające warunków, określonych w zapytaniu ofertowym,
 - c) złożone po terminie składania ofert określonym w zapytaniu ofertowym.

9.KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA ZASAD PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Zakład Opiekuńczo – Lecznicy w Przemyślu, ul. Jasińskiego 15, 37-700 Przemyśl. W sprawie przetwarzanych przez nas danych osobowych, może się Pani/Pan skontaktować z nami za pośrednictwem powołanego Inspektora ochrony danych, pisząc na adres: iod@zolprzemysl.pl lub listownie, pisząc na adres wskazany powyżej.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz jego rozstrzygnięcia, jak również zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz jej realizacji, a także udokumentowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO).
3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa, tj. 5 lat dla dokumentów wytworzonych w ramach zamówień publicznych krajowych, natomiast w przypadku umów cywilno – prawnych wraz z dokumentacją dotyczącą ich realizacji, przez okres 10 lat.
4. Pani/Pana dane osobowe przekazywać będziemy do firm świadczącym usługi prawne na rzecz Administratora, jak również podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a odmowa ich podania skutkować będzie niemożnością uczestnictwa w postępowaniu.
6. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) żądania dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) żądania sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych;
 - c) wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dyrektor
Zakładu Opiekuńczo-Lecznicy
w Przemyślu

mgr Magdalena Anna Andrzejak

podpis osoby uprawnionej