



NIP 812-16-49-620
REGON 670140015
KRS 0000050149

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIONKACH
26-670 PIONKI UL. SIENKIEWICZA 29
Telefon: SEKRETARIAT
48 612 13 81
GŁÓWNY SPECJALISTA DS. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
48 612 18 66 w.110

ZAPYTANIE OFERTOWE - WARUNKI ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia:

Zakup szczepionek przeciw grypie – IV postępowanie

sporządził:

GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych

.....
podpis *mgr Emilia Lenartowicz-Gębka*

zatwierdził:

p.o. Z-cy DYREKTORA
ds. LECZNICTWA
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach
.....
podpis kierownika zamawiającego
lek. med. Barbara Kozak-Pawulska

I. 1. DEFINICJE I SKRÓTY

Ilekróć jest mowa o:

1. **zamawiającym** – należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach, ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki.
2. **wykonawcy** – należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
3. **ZO-WZ** – należy przez to rozumieć niniejszy dokument, tj. zapytanie ofertowe – warunki zamówienia.
4. **Pzp / ustawie** – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz.1843 oraz z 2020r., poz.288, 1086).
5. **konsorcjum** – wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

I.2. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WYNIKAJĄCY Z ART.13 RODO W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OSOBOWYCH BEZPOŚREDNIO OD OSOBY FIZYCZNEJ, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ, W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuje się, że:

- administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach, ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki, tel./ faks 48 612 13 81, e-mail: spzzoz@spzzozpionki.pl,
 - Inspektorem Ochrony Danych jest Mateusz Szczypior, tel. 48 612 13 81 wew.101, e-mail: ochronadanych@spzzozpionki.pl,
 - dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr SPZZOZ-ZP-46/2020;
 - odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o postanowienia ZO-WZ;
 - dane osobowe będą przechowywane 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 danych osobowych bezpośrednio dotyczących osoby fizycznej jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
 - w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - osoba fizyczna posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania 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 osoba fizyczna uzna, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
- Nie przysługują:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

I.3. WSTĘP - UWAGI OGÓLNE

1. W sprawach nieuregulowanych w ZO-WZ zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks cywilny (Dz. U. 2019 poz.1145, 1495, z 2020r. poz.875).
 - Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
2. Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia jest jawne.
3. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. ZO-WZ udostępnia się na stronie internetowej zamawiającego <https://spzzozpionki.pl>
Link do dokumentacji: <https://spzzozpionki.pl/category/zapytania-ofertowe>

6. Na podstawie art.4 ust.3 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2018 poz.2191 ze zm.), w niniejszym postępowaniu zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych.

I. 4. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie oznaczone jest numerem referencyjnym: **SPZZOZ-ZP-46/2020**.
2. Wszelka korespondencja oraz dokumentacja w tej sprawie powinna powoływać się na powyższe oznaczenie.

II. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiającym jest:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach
ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki
NIP: 812-16-49-620 Regon: 670140015 numer KRS: 0000050149
tel./ faks: +48 486121381
2. Adres poczty elektronicznej, na który należy przysyłać wszelką korespondencję dotyczącą postępowania/
e-mail: przetargi@spzzozpionki.pl

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego przy zastosowaniu art.4 pkt.8 w związku z art.6a Pzp.

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamówienie obejmuje zakup szczepionek przeciw grypie dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach na potrzeby realizacji programu polityki zdrowotnej finansowanego ze środków finansowych Powiatu Radomskiego, pn.: „Program profilaktyki chorób zakaźnych w zakresie szczepień ochronnych przeciw grypie dla mieszkańców Powiatu Radomskiego z grupy ryzyka w wieku 65 lat i więcej na lata 2020-2021”.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy przedmiotu zamówienia oraz załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin wykonania / realizacji zamówienia: **do 30 listopada 2020r.**

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty – wzór formularza ofertowego określa załącznik nr 1 do ZO - WZ.
2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy.
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty /oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza – gdy dokumenty i oświadczenia podpisane będą przez osobę inną niż uprawnioną do reprezentacji zgodnie z treścią odpisu właściwego rejestru.

- Dokumenty/ oświadczenia składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonych za zgodność z oryginałem.
- Gdy wykonawca składa ofertę w formie papierowej - oświadczenia składane są w oryginale a dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.
- Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca albo wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
- poświadczenie za zgodność z oryginałem dokumentów lub oświadczeń sporządzonych w postaci papierowej następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia własnoręcznym podpisem.

Wzory oświadczeń i formularzy zamawiający udostępnia jako załączniki do ZO-WZ.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług

- drogą elektroniczną lub za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem postańca;
2. Mając na uwadze postanowienia pkt.1, wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje zamawiający i wykonawcy przekazują w formie pisemnej lub drogą elektroniczną przy wykorzystaniu poczty elektronicznej.

VIII. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI / ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO

1. Pracownikiem zamawiającego upoważnionym do kontaktowania się z wykonawcami jest:
 - Główny Specjalista ds. Zamówień Publicznych – Emilia Lenartowicz-Gębka
tel./ faks: 48 612 18 66 w.110
e-mail: przetargi@spzozpionki.pl
strona internetowa zamawiającego: www.spzozpionki.pl

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Ofertę wraz z załącznikami należy przesłać w formie elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres: przetargi@spzozpionki.pl lub złożyć w formie pisemnej w siedzibie zamawiającego.
2. Ofertę złożoną elektronicznie (pliki ofert) wykonawca zabezpiecza hasłem i przesyła w wyznaczonym terminie składania ofert na adres przetargi@spzozpionki.pl
 - po upływie terminu składania ofert i nie później niż w wyznaczonym terminie otwarcia ofert wykonawca przekazuje zamawiającemu poprzez wiadomość elektroniczną (oddzielny e-mail) hasło do zaszyfrowanych plików oferty.
3. Ofertę złożoną w postaci papierowej opatruje się własnoręcznym podpisem oraz składa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1481 oraz z 2018 r. poz. 106, 138, 650 i 1118), osobiście lub za pośrednictwem postańca, w zamkniętej kopercie (zamkniętym opakowaniu). Na kopercie (opakowaniu) powinny widnieć nazwa (firma) i adres wykonawcy, adres zamawiającego oraz następujące oznaczenie: Oferta – postępowanie nr SPZZOZ-ZP-46/2020. Nie otwierać przed dniem 01-10-2020r., godz. 13:00”.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Termin składania ofert, adres, na który oferty muszą zostać wysłane, oraz język lub języki, w jakich muszą one być sporządzone

1. Ofertę w postaci elektronicznej należy złożyć na adres przetargi@spzozpionki.pl nie później niż do dnia 01-10-2020r., godz. 12:30.
2. Ofertę w postaci papierowej należy złożyć w zamkniętej kopercie (zamkniętym opakowaniu) w siedzibie Zamawiającego: **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach, ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki, budynek Dyrekcji SPZZOZ w Pionkach, piętro I, pokój: sekretariat nie później niż do dnia 01-10-2020r., godz. 12:30**
3. **Otwarcie** ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach, ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki, budynek Dyrekcji SPZZOZ w Pionkach, piętro I, pok. Głównego Specjalisty ds. Zamówień Publicznych **w dniu 01-10-2020r. po upływie godz. 13:00.**
4. **Do godz. 13:00 wykonawcy, którzy złożyli oferty w postaci elektronicznej, przesyłają zamawiającemu hasło do oferty złożonej elektronicznie – zgodnie z rozdz. X pkt.2.**

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena oferowana przez wykonawcę to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych (art.3 ust.1 pkt.1,2 i ust.2 ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2019r., poz.178).
2. Walutą oferowanej ceny jest złoty polski.

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

1. Kryteria oceny ofert/ waga kryterium: cena 100%
2. Sposób oceny ofert:

- Wykonawcy w treści zał. nr 2 do ZO-WZ deklarują ilość szczepionek jak zostanie dostarczona zamawiającemu w okresie obowiązywania umowy - maksymalna możliwa do zaoferowania ilość 1155 dawek;
 - Zamawiający ustali ranking wykonawców wg zaoferowanej ceny jednostkowej i udzieli odpowiednio zamówienia w ustalonej kolejności aż do wyczerpania puli 1155 dawek szczepionki przeciw grypie.
3. Po dokonaniu oceny ofert zamawiający wybierze oferty wg zasad jak powyżej.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Umowa zostanie zawarta niezwłocznie po przesłaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO / OGÓLNE WARUNKI UMOWY / WZÓR UMOWY

1. Zamawiający wymaga od wykonawcy aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. W niniejszym postępowaniu Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes w uzyskaniu danego zamówienia, nie przysługują środki odwoławcze.

XVII. Załączniki do SIWZ

1. Zamawiający załącza do ZO-WZ załączniki, które należy traktować jako integralne części ZO-WZ, co oznacza, że zawarte w tych załącznikach postanowienia obowiązują wykonawcę w tym samym zakresie co postanowienia ZO-WZ.
2. Wykaz załączników do ZO-WZ:
- zał. nr 1 - Formularz oferty,
 - zał. nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy,
 - zał. nr 3 – Wzór umowy,