Łapy, dnia 22.10.2019 r.

**DAO. 262.RC.6/2019**

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**W RAMACH ROZPOZNANIA CENOWEGO**

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach**

**ul. Janusza Korczaka 23**

**18-100 Łapy**

Tel: 85/ 814 24 38

Fax: 85/814 24 82

[**www.szpitallapy.pl**](http://www.szpitallapy.pl)

email: przetargi@szpitallapy.pl

1. Tryb udzielenia zamówienia

Zamawiający zaprasza do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579,2018) zgodnie z Regulaminem Udzielania Zamówień SP ZOZ w Łapach, oraz zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków   
w ramach Europejskiego, Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Przedmiot zamówienia realizowany w ramach:

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020.**

**Tytuł projektu: ,,Świadczenia realizowane w POZ ukierunkowane na problemy dorosłych   
i dzieci oraz usług ambulatoryjne w SP ZOZ w Łapach jako główne ogniwo przesunięcia ciężaru opieki instytucjonalnej na rzecz rozwoju usług pielęgniarskich i lekarskich”.**

**Nr projektu: WND-RPPD.08.04.01-20-0063/18.**

**Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej,   
Działanie 8.4 Infrastruktura społeczna, Poddziałanie 8.4.1. Infrastruktura ochrony zdrowia**

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup telefonów bezprzewodowych oraz telefonu komórkowego   
dla następujących komórek organizacyjnych:

1. Poradnia diabetologiczna/Pokój edukacyjny
2. Gabinet leczenia zespołu stopy cukrzycowej
3. Poradnia endokrynologiczna + pokój koordynatora
4. Poradnia neurologiczna/nefrologiczna
5. Poradnia okulistyczna
6. Poradnia laryngologiczna/dermatologiczna
7. Podstawowa Opieka Zdrowotna

Wykaz telefonów znajduje się w tabeli poniżej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj telefonu** | **ILOŚĆ** | **J.M.** |
| Telefon bezprzewodowy | 13 | szt. |
| Telefon komórkowy | 1 | szt. |

Dostawca winien jest w wartości oferty uwzględnić wszystkie koszty związane z dostarczeniem   
i wniesieniem do siedziby Zamawiającego (ul. Janusza Korczaka 23, 18 – 100 Łapy, budynek administracji Szpitala, pok. 107) przedmiotu zamówienia.

1. Źródła finansowania:

Zamówienie jest realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020.

Tytuł projektu: ,,Świadczenia realizowane w POZ ukierunkowane na problemy dorosłych   
i dzieci oraz usług ambulatoryjne w SP ZOZ w Łapach jako główne ogniwo przesunięcia ciężaru opieki instytucjonalnej na rzecz rozwoju usług pielęgniarskich i lekarskich”.

Projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0063/18.

Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej,   
Działanie 8.4 Infrastruktura społeczna, Poddziałanie 8.4.1. Infrastruktura ochrony zdrowia.

1. Termin wykonania zamówienia:

Termin wykonania zamówienia ustala się na dzień 08 listopada 2019 r.

V. Warunki udziału w postępowaniu:

Wykonawca złoży:

1. wypełniony druk oferty z podpisem zgodnie z obowiązująca formą reprezentacji firmy-wzór stanowi załącznik nr 1 do rozpoznania cenowego,
2. formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 2 do rozpoznania cenowego,
3. opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 3 do rozpoznania cenowego,
4. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych- stanowiący załącznik nr 4   
   do rozpoznania cenowego.

Wszystkie dokumenty muszą być podpisane zgodnie z obowiązująca formą reprezentacji firmy.   
W przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo*.* Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału, lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza musi zostać dołączone do oferty.

**VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:**

Wiktoria Karska – tel. 85/814 24 51, email: przetargi@szpitallapy.pl- sprawy formalne

Bogusław Łapiński – tel. 85/814 24 00 email: b.lapinski@szpitallapy.pl - sprawy merytoryczne,

**VII. Opis sposobu przygotowywania oferty**

Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Oferta musi być sporządzona w jednym egzemplarzu   
w formie pisemnej, w języku polskim. Ewentualne poprawki i skreślenia muszą być sygnowane podpisem Wykonawcy.

**VIII. Opis sposobu obliczania ceny oraz kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował jedynym kryterium oceny ofert   
tj. **100 % cena brutto przedmiotu zamówienia.**

Punkty za kryterium Cena zostaną obliczone według następującego wzoru:

100 = liczba punktów

Maksymalna ilość punktów w kryterium Cena: 100. Waga tego kryterium: 100%.

W formularzu cenowym Wykonawca podaje cenę brutto, która stanowi kwotę powiększona o należny podatek VAT. Podana wartość brutto jest ceną, która gwarantuje pełną realizację zamówienia.

Cena oferty brutto za wykonanie całej usługi jest ceną ostateczną określającą całkowite maksymalne wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia. Należy ją skalkulować tak,   
aby obejmowała wszystkie koszty, nakłady i wydatki, jakie Zamawiający poniesie na realizację przez Wykonawcę niniejszego zamówienia, z uwzględnieniem podatku VAT.

IX. Miejsce i termin składania ofert:

Formularz Oferty wraz z załącznikami należy złożyćpodpisany przez osobę upoważnioną   
do reprezentowania Wykonawcy w dopuszczonych formach, za pośrednictwem operatora pocztowego/kuriera, bądź osobiście do dnia **30 października 2019 r. do godziny 10:00**   
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. Janusza Korczaka 23,  
18-100 Łapy, Sekretariat p. 109, decyduje data wpływu do Zamawiającego, ze wskazaniem w tytule, na kopercie, oferta:

**dotyczy** **,,Zakup i dostawa telefonów bezprzewodowych oraz telefonu komórkowego**

**na potrzeby SP ZOZ w Łapach”**

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 30 października 2019 r. godzinie 10:15** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. Janusza Korczaka 23,18-100 Łapy, p. 105

**X. Umowa na wykonanie zamówienia:**

Z wybranym wykonawcą zostanie podpisana umowa stanowiąca wzór w formie załącznika nr 3.

Termin płatności ustala się do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku, wraz z protokołem odbioru. Płatność dokonywana będzie zgodnie   
z postanowieniami umowy i będzie płatna za każdy etap wskazany w opisie przedmiotu zamówienia   
w punkcie I. niniejszego rozpoznania cenowego, zgodnie z postanowieniami umowy.

**XI. Warunki zmiany umowy**

Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zmiany zakresu umowy zawartej z podmiotem wybranym   
w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z następujących powodów:

1. uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia;

2. obiektywnych przyczyn niezależnych od Zamawiającego lub Oferenta;

3. okoliczności siły wyższej,

4. zmian regulacji prawnych obowiązujących w dniu podpisania umowy;

**XII. Udzielenie informacji i wyjaśnień:**

Zapytania dotyczące postępowań należy w formie pisemnej należy kierować faksem, emailem   
na adres [przetargi@szpitallapy.pl](mailto:przetargi@szpitallapy.pl), fax: 85/814 24 54, Zamawiający informuje, że na pytania które wpłyną do Zamawiającego w poprawnej formie, zostaną udzielone odpowiedzi w terminie   
nie krótszym niż 2 dni przed otwarciem ofert, oraz że zostaną one upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego.

**XIII. Warunki wykluczenia:**

Wykluczeniu podlegają podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania między beneficjentem   
a osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osób wykonujących czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru kontrahenta w imieniu beneficjenta i wykonawcy, które obejmują w szczególności:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Nie spełnienie któregokolwiek z ww. warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty z dalszego postępowania.

Potwierdzeniem spełnienia warunku jest podpisane oświadczenie o braku powiązań kapitałowych   
lub osobowych stanowiące załącznik nr 4.

**XVI. Inne informacje:**

Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem   
i złożeniem oferty.

Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia   
do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

Zamawiający zastrzega sobie prawo (bez konieczności podania przyczyny) do: zmiany terminu realizacji zamówienia oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie procedury.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany lub uzupełnienia treści rozpoznania, wezwania Wykonawcy w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie do złożenia stosownych wyjaśnień lub dokumentów, poprawy nieistotnych omyłek pisarskich i rachunkowych, o czym poinformuje Wykonawcę.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych oraz wariantowych.

Zamawiający informuje, iż płatność za wykonanie usługi będzie wykonana w terminie do 30 dni   
od dnia wpływu do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

**XV. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

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”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach ul. J. Korczaka 23, 18-100 Łapy, dalej SP ZOZ w Łapach***
* inspektorem ochrony danych osobowych w SPZOZ w Łapach, jest ***Pan Paweł Szynkowski*** email: iod[@szpitallapy.pl](mailto:p.buslowski@szpitallapy.pl), telefon kontaktowy. 85/814 24 51***\****;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie rozpoznania cenowego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, 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 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;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana 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 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 którym 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**.

**Załącznik stanowiące integralna część:**

* + - 1. załącznik nr 1- formularz ofertowy,
      2. załącznik nr 2- formularz asortymentowo-cenowy
      3. załącznik nr 3 – opis przedmiotu zamówienia
      4. załączniki nr 4 -oświadczenie o braku powiązań kapitałowych
      5. Załącznik nr 5- istotne postanowienia przyszłej umowy

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

Grzegorz Roszkowski