**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Janusza Korczaka 23, 18-100 Łapy**

**REGON: 050644804**

**NIP: 966-13-19-909**

tel. centrala (85) 814 24 38

godziny pracy: poniedziałek - piątek 7:25-15:00

adres strony internetowej: [www.szpitallapy.pl](http://www.szpitallapy.pl/)

email: [przetargi@szpitallapy.pl](mailto:przetargi@szpitallapy.pl)

**Zapytanie ofertowe**

**„Zakup komputerów stacjonarnych na potrzeby Działu Informatyki SP ZOZ w Łapach”, Postępowanie nr DZP.ZO.1/2023**

**Łapy, 07.02.2023 r.**

Łapy, dn. 07.02.2023 r.

**DZP.ZO.1/2023**

Znak sprawy

ZAPYTANIE OFERTOWE

***Dotyczące: „Zakup komputerów stacjonarnych na potrzeby Działu Informatyki SP ZOZ w Łapach”***

1. **DANE ZAMAWIAJACEGO:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach**

**ul. Janusza Korczaka 23**

**18-100 Łapy**

Tel: 85 814 24 38

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

email: [przetargi@szpitallapy.pl](mailto:przetargi@szpitallapy.pl)

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.) – wartość zamówienia jest niższa niż 130 000 zł.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
   * + 1. Przedmiotem zamówienia jest zakup komputerów stacjonarnych na potrzeby Działu Informatyki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 2 do ZO oraz w przedmiocie szczegółowo podanym w opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 3 do ZO.
       2. Klasyfikacja CPV przedmiotu zamówienia:

**CPV 30200000-1 Urządzenia komputerowe**

* + - 1. Zamawiający informuje, że tam, gdzie został wskazany znak towarowy, patent, pochodzenie, normy polskie PN lub międzynarodowe, europejskie oceny techniczne, aprobaty, wspólne specyfikacje techniczne lub systemy referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca powinien przyjąć, że odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.
      2. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne opisywanym pod warunkiem, że będą one o nie gorszych właściwościach i jakości. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Ewentualne użycie w dokumentacji określeń i nazw własnych ma jedynie charakter przykładowy   
         i służy określeniu klasy i jakości materiałów. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się wskazania przykładowych znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, Wykonawca może zaoferować przedmioty równoważne. Zamawiający wymaga, aby użyte materiały, o ile są inne, posiadały parametry jakościowe i techniczne oraz standardy nie gorsze niż określone w przedmiocie zamówienia. Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

1. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
   * + 1. Ofert nie mogą składać wykonawcy będący w likwidacji lub w stanie upadłości.
       2. Ofertę mogą złożyć wykonawcy działający na rynku, przez co najmniej 3 lata do momentu upływu terminu składania ofert. Do oferty należy załączyć aktualny odpis z KRS lub CEiDG.
       3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
       4. Złożenie oferty oznacza akceptację wszystkich warunków zamówienia.
       5. Niespełnienie choćby jednego warunku skutkować będzie wykluczeniem wykonawcy.
2. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie **do 14 dni** od dnia zawarcia umowy.

1. **KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY I ICH WAGA**
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierować się będzie kryterium:
3. Cena (C): **100 pkt**

Ad. a) algorytm oceny kryterium „cena”:

Cena minimalna

**(C)** = -------------------------------x 100 (znaczenie % kryterium „cena” podane w pkt),

Cena oferty badanej

gdzie:

Cena minimalna – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert.

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku

1. Oferta, która uzyska największą ilość punktów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy drogą elektroniczną wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
3. Zamawiający w treści oferty poprawi oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

***W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo.***

1. **INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**
   * + 1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa dwóch komputerów stacjonarnych na potrzeby SP ZOZ w Łapach zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 3 do ZO) oraz formularz asortymentowo-cenowy (zał. nr 4 do ZO).
       2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do ZO oraz w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do ZO.
       3. Wykonawca jest zobowiązany zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do ZO.
2. **TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Do dnia **15.02.2023** r. godzina **11:00**

1. **TERMIN OTWARCIA OFERT**

Dnia **15.02.2023** r. godzina **11:15**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15 lutego 2023 r. o godzinie 11:15 w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. Janusza Korczaka 23, 18-100 Łapy, p. 107.

1. **POZOSTAŁE INFORMACJE:**
   * + 1. **Ofertę** stanowiącą odpowiedź na zapytanie, wraz z załącznikami **należy złożyć:**

**WARIANT 1**:

podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w formie pisemnej   
w dopuszczonych formach za pośrednictwem operatora pocztowego/kuriera lub osobiście na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach**

**ul. Janusza Korczaka 23, Sekretariat, pok. 109**

z dopiskiem na kopercie

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczące: *„Zakup komputerów stacjonarnych na potrzeby Działu Informatyki SP ZOZ w Łapach”***

**Nr sprawy: DZP.ZO.1/2023**

**Nie otwierać do dnia 15.02.2023 r. godzina 11:15**

**WARIANT 2**:

podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy elektronicznym podpisem   
do dnia 15.02.2023 r. do godziny 11:00 na adres mailowy: przetargi@szpitallapy.pl\*, ze wskazaniem   
w tytule: **OFERTA - Zakup komputerów stacjonarnych na potrzeby Działu Informatyki SP ZOZ w Łapach**

\* Z zastrzeżeniem, iż oferta zostanie zaszyfrowana kodem przez Wykonawcę, a kod niezbędny w celu otwarcia oferty zostanie wysłany Zamawiającemu (na podany powyżej adres mailowy) dnia 15 lutego 2023 r. w godzinach od 11:00 do 11:15.

* + - 1. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
      2. Oferta powinna być podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w dokumencie rejestracyjnym Wykonawcy, który należy dołączyć do oferty, W przypadku podpisania ofert przez osoby nie wymienione   
         w dokumencie, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza lub osoby wskazane w dokumencie rejestracyjnym Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tym dokumencie.
      3. Cena oferty musi uwzględnić wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
      4. W formularzu ofertowym Wykonawca podaje cenę netto oraz cenę brutto, która stanowi kwotę powiększoną o należny podatek VAT. Podana wartość brutto jest ceną, która gwarantuje pełną realizację zamówienia.
      5. 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.
      6. Zamawiający wymaga aby Wykonawca wskazał, czy realizacja usługi będzie prowadziła   
         do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego - w tym zakresie wymagane jest złożenie oświadczenia zgodnie z załącznikiem nr 1 na druku formularza ofertowego, w formie wypełnienia prawidłowego punktu nr 9.
      7. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie jego prowadzenia bez podawania przyczyny.
      8. W przypadku unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia.

1. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ   
   I WNIOSKÓW**
   * + 1. **Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail:** [przetargi@szpitallapy.pl](mailto:przetargi@szpitallapy.pl).
       2. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem **nie później niż na** **2 dni** przed terminem składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego zamówienia wpłynął do Zamawiającego **nie później niż na 4 dni** przed terminem składania ofert. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego, na której udostępniono przedmiotowe zapytanie ofertowe.
       3. Wykonawca, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę, będzie zobowiązany do podpisania umowy zgodnie z załączonym wzorem umowy (załącznik nr 2 do ZO).
       4. Złożenie oferty jest równoznaczne z pełną akceptacją projektowanych postanowień umowy przez Wykonawcę.
2. **WAŻNOŚĆ OFERTY:**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

1. **DOKUMENTY, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY:**
   * + 1. Formularz ofertowy – **załącznik nr 1 do ZO,**
       2. Opis przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 3 do ZO,**
       3. Formularz asortymentowo-cenowy – **załącznik nr 4 do ZO,**
       4. Oświadczenie Wykonawcy wykazujące brak podstaw do wykluczenia (ustawa sankcyjna) określonego w **załączniku nr 5 do ZO**; w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu składa każdy z Wykonawców,
       5. Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia ofert, o ile ofertę składa pełnomocnik.
2. **INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Informacja skierowana do osób fizycznych, w tym prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą, ujawnionych w sposób bezpośredni w związku z prowadzonych postępowaniem   
o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.**

Zamawiający informuje, że w przypadku:

- osób fizycznych,

- osób fizycznych, prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą,

- pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną,

- członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną,

- osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przetwarza dane osobowe, które uzyskał bezpośrednio w toku prowadzonego postępowania.

W związku z powyższym, 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO,

Zamawiający informuje, że:

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach informuje Pana/nią,   
   że administratorem Pana/ni danych osobowych podanych w dokumentacji dotyczącej zapytania ofertowego jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach   
   przy ul. J. Korczaka 23. Adres korespondencyjny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. J. Korczaka 23, 18-100 Łapy.
2. Pana/ni dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia   
   w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego organizowanym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach.
3. Administrator danych powołał Inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez: adres korespondencyjny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. J. Korczaka 23, 18-100 Łapy, adres e-mail: [iodo@szpitallapy.pl](mailto:iodo@szpitallapy.pl).
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO   
   w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy, 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.
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają   
   z ustawy.
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
9. 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. 1 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;

1. Nie przysługuje Pani/Panu:

· prawo do usunięcia danych osobowych;

· prawo do przenoszenia danych osobowych;

· prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania   
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*\*\* Wyjaśnienie: W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.*

**DYREKTOR**

Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach

Urszula Łapińska

**Załączniki:**

* + - 1. Formularz ofertowy
      2. Projektowane postanowienia umowy
      3. Opis przedmiotu zamówienia
      4. Formularz asortymentowo-cenowy
      5. Oświadczenie wykazujące brak podstaw do wykluczenia (ustawa sankcyjna)