



"Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o. o.

w restrukturyzacji

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr sprawy: 012Z/2022

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62-300 Września zaprasza do złożenia oferty zgodnie z niniejszym zapytaniem ofertowym.

Zamówienie dotyczy realizacji zadania o wartości poniżej 130 000 zł netto i jest udzielane zgodnie z zachowaniem zasady konkurencyjności i zasadą przejrzystości.

Zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) z uwagi na fakt, iż jego wartość jest mniejsza od kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1.

Tytuł zamówienia: „Zakup i dostawa leków – powtórka II”

1. **Rodzaj zamówienia:** dostawa.

2. **Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1) Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa:
 - a) Pakiet nr 1 – Leki XI,
 - b) Pakiet nr 2 – Nadroparin,
 - c) Pakiet nr 3 – Receptura,
 - d) Pakiet nr 4 – Akcesoria recepturowe.
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz warunki wykonania przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 1** do SWZ – opis przedmiotu zamówienia.
- 3) Zamawiający wymaga posiadania uprawnień na obrót środkami farmaceutycznymi stosownie do przepisów ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977 z późn. zm.) – z wyjątkiem pakietu nr 4.
- 4) Na każdym dostarczonym opakowaniu leku winien być podany numer serii i data ważności, przy czym termin ważności nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.
- 5) Dostawy będą realizowane sukcesywnie zgodnie z potrzebami Zamawiającego zgłaszanymi u Wykonawcy drogą emailową, telefonicznie, bądź faksem:
 - w przypadku zamówienia na CITO w zakresie artykułów ratujących życie – w terminie do 8 godz.,
 - w przypadku pozostałych dostaw – w terminie do 24 godz.,jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
- 6) Wymaga się, by Wykonawca zagwarantował dostawę własnym lub zorganizowanym we własnym zakresie transportem (dostawa loco Zamawiający – apteka szpitalna) od poniedziałku do piątku w godz. od 7.30 do 13.30, na własny koszt i ryzyko.
- 7) Termin płatności należności za usługę wynosi 60 dni od dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
- 8) Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (Kod CPV) – 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne.

9) Zamawiający dopuszcza składnie ofert częściowych. Ofertę można złożyć w odniesieniu do jednego lub więcej zakresu. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych w ramach danego zakresu. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone.

3. **Termin wykonania zamówienia:**

Umowa zostanie zawarta na okres 18 miesięcy.

4. **Opis sposobu obliczania ceny:**

- 1) Cena oferty (wartość brutto) uwzględnia wszystkie zobowiązania Wykonawcy, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT – jeżeli występuje.
- 2) Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia (np. dojazdy).
- 3) Cena może być tylko jedna.
- 4) Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

5. **Kryterium wyboru oferty:**

- 1) Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryterium:

Lp.	KRYTERIUM	WAGA
1.	CENA BRUTTO	100%
RAZEM	XXXXXXXXXX	100%

- 2) **Cena ofertowa brutto** za wykonanie przedmiotu zamówienia.

Cena to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych uwzględniająca podatek VAT oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż podlega obciążeniu podatkiem VAT oraz podatkiem akcyzowym.

- 3) Punkty przyznawane za kryterium będą liczone wg następującego wzoru:

- a) Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 pkt., inne proporcjonalnie mniej według wzoru:

$$\text{Ocena punktowa (C)} = \frac{\text{najniższa cena brutto}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 100 \%$$

6. **Sposób przygotowania oferty**

- 1) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2) Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).
- 3) Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
- 4) W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć ORYGINAŁ lub kopię poświadczoną notarialnie, pełnomocnictwa udzielonego osobie podpisującej ofertę przez osobę prawnie upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

- 5) Oferta musi być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej, podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczęciami imiennymi.
- 6) Integralną część oferty stanowią Załączniki do Zapytania Ofertowego.

7. **Miejsce, termin i sposób składania oferty:**

- 1) Ofertę należy złożyć do dnia **05.10.2022r.** do godz. 10:00 w formie elektronicznej na adres ezawiska@szpitalwrzesnia.home.pl, wpisując w tytule „**Oferta na Zakup i dostawę leków – powtórka II**“
- 2) Otwarcie ofert nastąpi dnia **05.10.2022r.** o godz. 10:15.

8. **Oświadczenia i dokumenty, które należy dołączyć do oferty:**

- 1) Formularz ofertowy – **Załącznik nr 2**
- 2) Formularz cenowy – **Załącznik nr 2a**
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, w przypadku:
 - a) podmiotów posiadających osobowość prawną jak i spółek prawa handlowego nieposiadających osobowości prawnej – **wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego**,
 - b) osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą - **zaświadczenie o wpisie do rejestru CEIDG** (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej),
 - c) działalności prowadzonej w formie spółki cywilnej – **umowa spółki cywilnej oraz zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej każdego ze wspólników**,
 - d) jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- 4) Pełnomocnictwo do podpisania ofert (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
- 5) **Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru**
Koncesja lub zezwolenie na obrót środkami farmaceutycznymi stosownie do przepisów ustawy z 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977 z późn. zm.) – z wyjątkiem pakietu nr 4.

9. **Ochrona danych osobowych**

Mając na uwadze zapisy art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwanym dalej „RODO”, poniżej przedstawiam informacje i zasady przetwarzania danych osobowych przez „Szpital Powiatowy” we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji:

- 1) **Administrator danych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest "**Szpital Powiatowy we Wrześni**" **Sp. z o.o. w restrukturyzacji** - reprezentowany przez Prezesa Zarządu z siedzibą przy ul. Słowackiego 2, 62-300 Września, tel.: 61 43 70 590.

2) **Inspektor Ochrony Danych**

We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Szpital można kontaktować się z wyznaczonym w tym celu Inspektorem Ochrony Danych – Panią Izabelą Dropek na adres email: idropek@szpitalwrzesnia.home.pl lub pod numerem telefonu: 531-949-132.

3) **Cel przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Szpital w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

4) **Przechowywanie danych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 i 79 ustawy Pzp, oraz zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w „Szpitalu Powiatowym we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji.

5) **Informacja o obowiązku podania danych:**

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.

6) **Realizacja praw:**

- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*,
- c) 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**,
- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

7) **Nie przysługuje Pani/Panu:**

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
- c) 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.

8) **Odbiorcy danych:**

- a) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.).
- b) W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji w tym decyzji będących wynikiem profilowania***.

* 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.

** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

*** profilowanie, oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników

osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

10. Zapytanie ofertowe nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych i możliwa jest zmiana lub odwołanie zapytania bez podania przyczyny.

11. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu Kodeksu cywilnego.

12. W sprawie zamówienia należy kontaktować się z przedstawicielem Zamawiającego:

- 1) W sprawach merytorycznych – Magdalena Prusakiewicz, Tel. 61 43 70 601,
- 2) W sprawach formalno – prawnych – Ewelina Zawiska, Tel. 61 43 70 537,
ezawiska@szpitalwrzesnia.home.pl.

Załączniki do zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2a – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Projekt umowy


Prezes Zarządu
„Szpitala Powiatowego we Wrześni”
Szczegółowe dane kontaktowe
Urszula Kosmecka