

23.04.2021r.

Sośnicowice,

**Numer sprawy: 3/Z/2021**

## **OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE**

**o wartości szacunkowej poniżej progu stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych Art.2.1 punkt 1, numer sprawy 3/Z/2021, nazwa zadania: Dostawa wyposażenia do pomieszczeń przychodni.**

**W związku z planowanym zakupem wyposażenia pomieszczeń zmodernizowanych na terenie SPZOZ Miejsko Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sośnicowicach przy ulicy Gliwickiej 28**

**Zamawiający zaprasza do złożenia ofert .**

### **I. Opis przedmiotu zamówienia:**

**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

#### **1. Dostawa obejmuje zakres :**

**- sprzedaż.**

**- transportu do ośrodka zdrowia II piętro**

**- montaż mebli biurowych i medycznych, systemów dozowników, umywalek i zlewozmywaków baterii do zmodernizowanej instalacji oraz dostawa pozostałego osprzętu**

**2. Do obowiązków Wykonawcy w trakcie realizacji umowy należeć będzie również odbiór opakowań transportowych**

**3. Pracownicy Wykonawcy są zobowiązani do zachowania porządku w trakcie montażu, czynny obiekt służby zdrowia.**

**4. Termin realizacji uznaje się spełniony po dostawie wszystkich sprzętów**

**5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu usługi przez pracowników Wykonawcy.**

**6. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty dokumentów potwierdzających parametry zaproponowanego sprzętu**

**II. Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy obliczyć zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.**

**Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.**

**Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: opis warunków i sposobu oceniania**

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie minimum 3 dostawy o charakterze tożsamym z niniejszym opisem oraz wartością mniejszą niż wartość złożonej oferty**

**Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

|  |                      |                         |
|--|----------------------|-------------------------|
| <b>Nazwa kryterium - Cena matematyczna</b> | <b>Waga – 90 pkt</b> | <b>ocena</b>            |
| <b>Czas dostawy</b>                        | <b>Waga – 10 pkt</b> | <b>zgodnie z tabelą</b> |

| <b>Czas dostawy</b> | <b>Przyznane punkty</b> |
|---------------------|-------------------------|
| <b>Do 7 dni</b>     | <b>10</b>               |
| <b>8 do 14 dni</b>  | <b>5</b>                |
| <b>15 do 30 dni</b> | <b>2</b>                |
| <b>31 do 60 dni</b> | <b>1</b>                |

**Miejsce i termin składania ofert:**

**Oferty należy składać do dnia: 2021-04-30 do godz.12:00  
w siedzibie zamawiającego Miejsko-Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sośnicowicach  
ul. Gliwicka 28,  
41-153 Sośnicowice**

**Pokój sekretariat dyrektora, ofertę można przesłać w formie elektronicznej na adres:**

**[oz@przychodniasosnicowice.com.pl](mailto:oz@przychodniasosnicowice.com.pl)**

należy zwrotnie otrzymać informacje o otrzymaniu oferty

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej [www.szrychodnososnoicowice.com.pl](http://www.szrychodnososnoicowice.com.pl),

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:  
Pani Elżbieta Flis

Załączniki:

- Formularz cenowy
- Formularz ofertowy
- klauzula RODO

Janek Trabcie  
Dyrektor



Załącznik Nr. 2

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość ..... Data .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON/KRS/CEIDG: .....

Numer NIP/PESEL: .....

Dane dotyczące zamawiającego

### **SPZOZ MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA**

z siedzibą w Sośnicowicach 44-153, przy ulicy Gliwicka 28.

NIP 969 11 59 161

Zobowiązania wykonawcy

Zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty na Nazwa zadania. **Dostawa wyposażenia do pomieszczeń przychodni.**

Numer sprawy 3/Z/2021, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z ogłoszeniem za cenę:

cenę łączną przeniesioną z formularza cenowego

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

**Termin dostawy.....**

Termin płatności 30 dni

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie w terminie ..... od podpisania umowy

Reklamacje



- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: .....  
.....  
.....

- załatwienie wykonania reklamacji: .....  
.....

Oświadczenie dotyczące ogłoszenia .

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu
3. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w ogłoszeniu.
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w ogłoszeniu w tym dostarczenia planu higieny i wykazu środków.
6. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w wykonywaniu dostawy i personel zdolny do wykonania usługi.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

.....  
.....  
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....  
.....  
.....

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

## **Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i konkursów**

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:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SPZOZ Miejsko Gminny Ośrodek Zdrowia w Sośnicowicach ul. Gliwicka 28 44-153 Sośnicowice
2. inspektorem ochrony danych osobowych jest Tomasz Cok tel. 32 2871 55 mail t.cok@intall.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i konkursowego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie
4. 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”;
5. 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;
6. 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;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

Posiada Pani/Pan:

1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
3. 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:

1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
3. 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.