



PODDĘBICKIE
CENTRUM ZDROWIA®
SP. Z O.O.

„...Twoje zdrowie jest dla nas ważne...”

Poddębice, dnia 21.11.2025r.

**Wszyscy zainteresowani
postępowaniem**

PCZ/ZP/ 452/2025

Dotyczy: „Dostawy jaj dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach

PCZ/ZP/3351/39/2025

ZAPYTANIE OFERTOWE

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego zgodnie z art. 2 ust.1 pkt. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 Września 2019 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.) pon. 130 000 ,00 zł

1. Zamawiający: Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Poddębicach zaprasza do złożenia oferty na: „**Dostawy jaj dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach.**” Kod CPV -03142500-3.
2. Termin realizacji zamówienia: **od dnia 12.01.2026 r przez okres 12 miesięcy.**
3. Szczegółowy wykaz produktów spożywczych został dołączony w Formularzu ofertowym – Załącznik nr 1 zapytania ofertowego.
4. Pytania do treści Zapytania ofertowego można wносить do dnia 25.11.2025 do godz. 10:00 na adres e-mail: zamowienia@nzoopc.pl
5. Kryteria wyboru ofert: **Cena – 90%, termin płatności – 10%.**
Przy wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium:

Cena oferty – 90%

Cena oferty będzie obliczana wg następującego wzoru:

Cena oferty $X = C_{\min} / C_x \times 90$ pkt

gdzie: C_{\min} – cena oferty najtańszej

C_x – cena oferty badanej X

Termin płatności: 30 dni – 0 pkt.

Termin płatności: 45 dni – 5 pkt.

Termin płatności: 60 dni – 10 pkt.

Zamawiający nie przewiduje możliwości przyznawania punktów pośrednich.

7. Okres związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.
8. Wykonawca będzie dostarczał towar spełniający wymagania, co do jakości, terminu przydatności do spożycia i oznakowania, określone prawem a w szczególności ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o jakości handlowej artykułów rolno-spożywczych oraz rozporządzeniami z nimi powiązanymi.
9. Zamawiający zapewnia Wykonawcy realizację dostaw o wartości nie mniejszej niż 80% wartości wskazanej w § 5 ust.1 wzoru umowy.
10. Wykonawca jest zobowiązany dostarczać produkty oznaczone w pakiecie nr 1 odpowiadające normom kontroli jakości w obowiązującym systemie GHP,GMP,HACCP.
11. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie w oryginalnych, nieuszkodzonych i prawidłowo oznakowanych opakowaniach (zamkniętych i nieuszkodzonych), transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie przed czynnikami zewnętrznymi i przystosowanym do przewozu żywności- zgodnie z obowiązującymi przepisami.
12. Produkty muszą być odpowiednio oznakowane, posiadać datę minimalnej trwałości i być dostarczane w początkowym okresie gwarancji.

99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55

www.nzoopc.pl, e-mail: sekretariat@nzoopc.pl

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr **KRS 0000384815**

REGON 101075971; NIP 8281409238; Kapitał założycielski 2 258 200,00 PLN

RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK

nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9606 0001

13. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia (nie odebrania) towaru, w przypadku, gdy jest on niezgodny z opisami zawartymi w Formularzu ofertowym -Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego oraz zamawianym asortymentem na konkretny dzień.
14. Zamawiający zastrzega sobie stałość cen przez cały okres obowiązywania umowy za wyjątkiem zmian stawki podatku VAT, które to obowiązują z chwilą wprowadzenia.
15. Przedmiot zamówienia musi być dostarczony: w najlepszym gatunku, zgodnie z obowiązującymi normami, wolny od zapachów obcych i zanieczyszczeń oraz szkodników, nieuszkodzony, zawsze świeży i zgodny z terminem ważności.
16. Realizacja dostaw odbywać się będzie sukcesywnie na podstawie zamówień składanych za pośrednictwem maila, faxu za potwierdzeniem transmisji danych przez upoważnionego pracownika Działu Żywnienia.
17. Dostawy towaru będą się odbywać 2 razy w tygodniu (tj. wtorek i czwartek), w godzinach 07:00-13:00 (zamówienie złożone w dniu poprzedzającym dzień dostawy – do godz. 12:00).
18. Ewentualne reklamacje dostaw z tytułu jakości lub ilości dostarczonego towaru składane będą Wykonawcy za pośrednictwem e-maila lub faxu za potwierdzeniem transmisji niezwłocznie po ich stwierdzeniu przez Zamawiającego.
19. Forma płatności – przelew, 30/45/ 60 dni od daty dostarczenia faktury (zgodnie z ofertą Wykonawcy).
20. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:
 - a) **Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - b) Formularz ofertowy – **Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego.**
 - c) Zaparafowany projekt umowy – **Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.**
 - d) oświadczenie o dysponowaniu zatwierdzonym przez Państwowego/Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub Weterynaryjnego środkiem transportu do przewozu produktów spożywczych będących przedmiotem zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.
 - e) Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej Wykonawcę – jeżeli dotyczy.

21. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

22. Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętką firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę firmy, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez Wykonawcę

23. Miejsce i termin składania ofert:

Sposób złożenia oferty (opcjonalnie):

- 1) Oferta może być doręczona do Działu Zamówień Publicznych pok. 12, Budynek Administracji, „Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o., ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębice.

Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie komputerze, nieścieralnym atramentem, umieścić w zabezpieczonej kopercie i opisanej w następujący sposób: nazwa adres Zamawiającego, nazwa i adres Wykonawcy, z adnotacją: **„Oferta na „Dostawy jaj dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach”. nr Sprawy: PCZ/ZP/3351/39/2025 Nie otwierać przed dniem 28.11.2025 r., godz. 10:30”**

- 2) Zaszifrowana oferta może być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zamowienia@nozpcz.pl

Zamawiający wymaga aby przesłana oferta, była **zaszyfrowana** oraz **podpisana podpisem zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym** i przesłana najpóźniej do **dnia: 28.11.2025 r., do godziny 10:15**. Natomiast mail **zawierający hasło**, do odszyfrowania oferty, powinien być przesłany na ten sam adres mailowy między **godziną 10:16 a godz. 10:30** tego samego dnia.

W takim przypadku wszystkie wymagane dokumenty muszą być przesłane w formacie pdf

Termin składania ofert: 28.11.2025 r. do godziny 10:15

Otwarcie ofert: 28.11.2025 r. godzina 10:30

24. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania, unieważnienia postępowania bez podania przyczyny, jak również przesunięcia terminów składania ofert oraz ich otwierania.

W celu zapewnienia przejrzystości przetwarzania danych osobowych w związku z pozyskiwaniem danych osobowych **osób reprezentujących strony Umowy i osób wyznaczonych do kontaktu w trakcie jej realizacji** Zarząd Poddębickiego Centrum Zdrowia Spółki z o.o. z siedzibą w Poddębicach (99-200) ul. Mickiewicza nr 16. (Spółka PCZ) przedstawia

Klauzulę Informacyjną

Zgodnie z art. 13. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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 4 maja 2016 r.), dalej RODO:

1. Administratorem Danych Osobowych **osób reprezentujących** w Umowie nr zawartej w dniu r. **oraz osób wyznaczonych do kontaktów** ze Spółką PCZ w trakcie realizacji tej Umowy jest Spółka PCZ (dalej Administrator).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych, można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@nzozpocz.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6. ust. 1. lit. c) oraz f) RODO w związku z Umową, o której mowa powyżej, w celu właściwego nadzoru nad realizacją jej warunków.
4. Dane osobowe będą mogły być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa a także podmioty, z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, serwisantem).
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania Umowy, o której mowa powyżej w pkt 1.
6. Obowiązek podania przez osobę reprezentującą danych osobowych bezpośrednio ją dotyczących jest niezbędnym wymogiem dla zawarcia Umowy, na zasadach przepisów powszechnie obowiązujących.
7. Osobie reprezentującej Stronę Umowy przysługuje prawo żądania od Administratora: uzyskania w jego siedzibie kopii swoich danych osobowych; dostępu do nich; ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18. ust. 2. RODO; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; przenoszenia danych; cofnięcia w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie; wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania i nie będą przekazywane do państw trzecich.
9. Osobom, o których mowa w pkt 1. przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uznają, że przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Dane osób wskazanych do kontaktu w trakcie realizacji Umowy zostały przekazane Spółce PCZ przez

WERSJA ELEKTRONICZNA DOKUMENTU.
DOKUMENT W ORYGINALE PODPISANY PRZEZ WICEPREZES ZARZĄDU
PODDĘBICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. – LEK. MED. URSZULĘ MARJAŃSKĄ

Wykaz załączników Zapytania ofertowego:

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy.

Załącznik Nr 2 - Wzór umowy.

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o dysponowaniu środkiem transportu.