



Szpital akredytowany



PODDEBICKIE
CENTRUM ZDROWIA®
SP. Z O.O.



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

Poddebice, 11.05.2021

Wykonawcy zaproszeni do udziału
w zapytaniu ofertowym

PCZ/ZP/ 233 /2021
Nr sprawy: PCZ/ZP/3351/7/2021

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Poddebickie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Poddebicach zaprasza do złożenia oferty na:
2. Termin realizacji zamówienia: **6 tygodni**
3. Kod zamówienia- 33.00.00.00-0; 33169000-2
4. Pytania do treści Zapytania ofertowego można wносить do dnia 14.05.2021 do godzi. 12:00 na adres email: zamowienia@nzozpocz.pl lub fax. (0-43) 82-88 -250.
5. Kryteria wyboru ofert: **CENA – 95% + TERMIN PŁATNOŚCI 5%**
Przy wyborze oferty najkorzystniejszej w poszczególnych Pakietach, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium:

Cena oferty – 95%

Cena oferty będzie obliczana wg następującego wzoru:

Cena oferty $X = C_{min} / C_x \times 95$

gdzie: C_{min} – cena oferty najtańszej

C_x – cena oferty badanej X

Termin płatności: 30 dni – 0 pkt

Termin płatności: 45 dni – 3 pkt

Termin płatności: 60 dni – 5 pkt

Zamawiający nie przewiduje możliwości przyznawania

Zamawiający nie przewiduje możliwości przyznawania punktów pośrednich

6. Okres związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.
7. Zamawiający wymaga aby oferowany przedmiot zamówienia był fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2021 roku. Kompletny w pełni sprawny, musi odpowiadać standardom jakościowym i technicznym wynikającym z funkcji i przeznaczenia, nie może być obciążony żadnymi prawami na rzecz osób trzecich.
8. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem polskim, jak i prawem Unii Europejskiej, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski, a także spełniał inne wymagania (normy, parametry) określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym
9. Przedmiot dostawy musi odpowiadać wymaganiom polskich norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane lub też – w przypadku ich braku-europejskich aprobat technicznych, polskich norm przenoszących

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

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

normy europejskie, polskich norm wprowadzających normy międzynarodowe, polskich norm, polskich normat technicznych.

10. Przedmiot zamówienia zaklasyfikowany jako wyrob medyczny/wyposażenie wyrobu medycznego musi być dopuszczony do obrotu używaną na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z art. 106 ustawy z dnia 20 maja 2012 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2012 poz.175 z późn. zm.) oraz właściciel posiadać dokumenty dopuszczające wyroby do obrotu na terenie wymaganej w/w ustawy.
11. Wzrost potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają następujące wymagania. Wykonawca, którego oferta została najwyższa, oceniona, na wzrost Zamawiającego. Wzrost Wyznaczony przez Zamawiającego Lemnitr. min. krótszym niż 5 cm, następujące dokumenty:
 1. Oświadczenie o zgodności oferowanych wyrobów odpowiadających wymagani wyrobów medycznych/ wyposażenia wyrobów medycznych z ustawą o wyrobach medycznych
 2. Kartoteki, karty, foldery w języku polskim o pełnym oświadczeniu zgodności oferowanych wyrobów z wymaganiami dla Faktura nr 1 oraz 2. Jeżeli oryginalne dokumenty i karty w innym języku niż polski to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałami tłumaczenie na język polski. Na poszczególnych dokumentach należy wskazać, których parametrów dotyczy dotyczą.
12. Realizacja dostaw będzie odbywać się na podstawie zamówień składanych przez upoważnionego pracownika Biuro Higieny Szpitalnej Transportu Wewnętrznego za pośrednictwem transmisji.
13. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały we wzroście umowy załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
14. Forma płatności – przelew 30/45/60 dni udający zastrzeżeni faktury (zgodnie z ofertą Wykonawcy).
15. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału oraz służyć do wykluczenia z postępowania:
 - a. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wstąpieniu do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej) wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia,
 - b. Formularz ofertowy - Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego,
 - c. Parafowany wzór umowy – Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego,
 - d. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej Wykonawcę – jeżeli dotyczy,
 - e. Karty katalogi potwierdzające opis zamówienia
 - f. Oświadczenie o zgodności oferowanych wyrobów z ustawą o wyrobach medycznych- Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego
16. Sposób przygotowania oferty: oferta ma być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, w postaci jednym arkuszem, umieszczone w zabezpieczonej kopercie i złożonej w następujący sposób: nazwa adres Zamawiającego, nazwa i adres Wykonawcy, z adresem: „Zapytanie ofertowe na Dostawę narzędzi wielofunkcyjnych dla „ Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach Nr postępowania PCZ/2P/3351/7/2021
17. Miejsce i termin złożenia ofert: oferty należy złożyć do dnia 20.05.2021 r. do godziny 10:00 w Poddębickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Poddębicach, 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, Sekretariat. I piętro, biuro/główny Administracji.
18. Miejsce i termin otwarcia ofert: otwarcie ofert odbędzie się 20.05.2021 r. o godzinie 11:00 w siedzibie Zamawiającego: Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Poddębicach, 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, sadynek Administracji, I piętro, pokój sądowny.
19. Zgodnie z art. 12, dotyczącej ustawy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 609/67/EZ (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), dalej RODO, Zarząd Spółki PCZ informuje:
 1. Administratorem Danych Osobowych powołanych od uczestnika postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w tym danych osobowych osób reprezentujących Oferenta oraz osób wyznaczonych przez niego do kontaktów z Zamawiającym w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia w trakcie realizacji umowy, jest: Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach (99-200) ul. Mickiewicza nr 16, (dalej Administracja)

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych, można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@nzo-pcz.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6. ust. 1. lit. c) RODO w celu prowadzenia postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego („*Dostawa narzędzi wielorazowych dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach*” PCZ/ZP/3351/7/2021/ prowadzonym w trybie zapytania ofertowego).
4. Dane osobowe będą mogły być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa; w tym na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp), 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, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych, serwisantom).
5. Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z przepisami ustawy Pzp, przez okres 4 lat licząc od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania liczy się od dnia zakończenia czas trwania umowy.
6. Obowiązek podania przez uczestnika postępowania danych osobowych bezpośrednio go dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym przepisami ustawy Pzp. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają wprost z ustawy Pzp.
7. Uczestnikowi postępowania 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.

Wiceprezes Zarządu
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
lek. med. Urszula Marjańska

Zatwierdził

Wykaz załączników Zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1. Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2. Wzór umowy.



Szpital akredytowany



PODDEBICKIE
CENTRUM ZDROWIA®
Sp. z o.o.



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

Poddebice, dn. 14.05.2021 r.

Wszyscy zainteresowani
postępowaniem

PCZ/ZP/234/2021

Dotyczy: „Dostawę narzędzi wielorazowych dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach”.

PCZ/ZP/3351/7/2021

Odpowiedzi na pytania

„Poddebickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. podaje odpowiedzi na pytania dotyczące ogłoszenia o zamówieniu „Dostawę narzędzi wielorazowych dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach”:

Pytanie 1 : Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na termin dostawy 6 tygodni kalendarzowych (zgodnie ze wzorem umowy par.1 pkt.2), ponieważ w treści zapytania ofertowego jest podany termin realizacji zamówienia: 21dni (rozumiemy, że jest to pomyłka).

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Wiceprezes Zarządu
Poddebickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
lek. med. Urszula Marjanska

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

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