



Szpital ukartydowany



PODDEBICKIE  
CENTRUM ZDROWIA  
Sp. z o.o.



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

Poddebie, 11.05.2021

Wykonawcy zaproszeni do udziału  
w zapytaniu ofertowym

PCZ/PPZ/\_\_\_\_\_/2021  
Nr sprawy: PCZ/PPZ/351/0/2021

### ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Poddebickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Poddebiech zaprasza do złożenia oferty na:
2. Termin realizacji, zamówienia: 21 dni
3. kod zamówienia: 93 00 00 00-2, 95 90 00 00 0
4. Pytania co treści Zapytania ofertowego można wnosić do dnia 14.05.2021 do godz. 13:00 na adres email: [zamowienia@mczozpocz.pl](mailto:zamowienia@mczozpocz.pl) lub fax: (0 43) 82 88 -150.
5. Kryteria wyboru oferty: **CENA – 95% + TERMIN PŁATNOŚCI 5%**  
Przy wyborze oferty najkorzystniejszej, w szczególności Zamawiający kierował się będą następującymi kryteriami:

Cena oferty – 95%

Cena oferty będzie obliczana wg następującego wzoru:  
Cena oferty X = C<sub>max</sub> / C<sub>o</sub> x 95  
gdzie: C<sub>max</sub> – cena oferty najtańszej  
C<sub>o</sub> – 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 przycinania

Zamawiający nie przewiduje możliwości przycinania punktów ocenianych

6. Okres zwłoczenia ofertę – 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 technicj. przeznaczenia, nie może być objęty żadnymi prawami własności 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 obrotu 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 standardowe lub też – w przypadku ich braku – europejskich aprobat technicznych, polskich norm przenoszących

99-2101 Poddebie, ul. Młockiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55  
[www.mczozpocz.pl](http://www.mczozpocz.pl), e-mail: sekretariat@mczozpocz.pl

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS 0000364815  
REGON 141475971; NIP 1481409238; Kapitał zakładowy: 2 250 200,00 PLN  
RAJONOWY BANK KRAJOWY – Bank Spółdzielczy w Pabianicach 00 19-000-3000  
nr konta: 30 3788 0000 2010 1009 9006 0001

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

10. Przedmiot zamówienia zaklasyfikowany jako wyrob medyczny/wyposażenie wyrobu medycznego musi być dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 poz.173 z późn. zm.) oraz winien posiadać dokumenty dopuszczające wyroby do obrotu i używania wymagane w/w ustawą.
11. Wyrob, potwierdzony, że spełniane dostawy spełniają ukończono wymagania Wykonawca, którego oferta została na wyżej oceniona, na wzrostanie Zarządzenia złożony w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 5 dni, następujące dokumenty:
  1. Oświadczenie o zgodności określonych wyrobów nadawanych wyrobom wyrobów medycznych/wyposażeniu wyrobów medycznych z ustawą o wyrobach medycznych
  2. Katalog, cechy, foldery w języku polskim w celu potwierdzenia zgodności oferowanych wyrobów z wymaganiami dla Formularz nr 1 oraz 2. Jeżeli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż polski to Wykonawca dostarczy wraz z przetargiem tłumaczenie na język polski. Na oświadczeniach dokumentach należy wskazać, który z pakietów jest objęty dotacją.
12. Realizacja dostaw będzie odbywać się na podstawie zamówień składanych przez pracownika Biura Działu Higieny Szpitala Transakcji Wewnętrznej na podstawie zamówienia.
13. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały we wzroście umowy Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego
14. Forma płatności – w całości, 30/4,500 dni od daty dostawy na faktury (zgodnie z ofertą Wykonawcy).
15. Wykaz osób adresem i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału, oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania:
  - a. Aktualny opis z właściwego rejestru albo aktualny odpis z rejestru o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębnie żąda się wyjątkowo 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 oświadczenie,
  - b. Formularz ofertowy – Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego,
  - c. Parafowany wzór umowy – Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego,
  - d. Pełnomocnictwo z osoby reprezentującej Wykonawcę – jeżeli dotyczy,
  - e. Katalog potwierdzający realizację zamówienia
  - f. Oświadczenie o zgodności oferowanych wyrobów z ustawą o wyrobach medycznych- Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego
16. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisarnej, na maszynie lub komputerze, nielubianym strumieniem, i umieścić w zabezpieczonej kopercie i oloowanej w następujący sposób: nazwa i adres Zamawiającego, nazwa i adres Wykonawcy, z adresem: „Zapytanie ofertowe na Dostawę narzędzi wielorazowych dla „Podłębskiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Podłębsku Nr postępowania PCZ/ZP/3331/7/2021
17. Miejsce i termin złożenia ofert: ofertę należy złożyć do dnia 20.05.2021 r. do godziny 10:00 w Podłębskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Podłębsku, 69-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, Sekretariat, I piętro, biurowiec Administracji.
18. Miejsce i termin otwarcia ofert: otwarcie ofert odbędzie się 20.05.2021 r. o godzinie 11:00 w siedzibie Zamawiającego: Podłębskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Podłębsku, 69-200 Podłębsko, ul. Mickiewicza 16, Budynek Administracji, I piętro, posz. socjalna.
19. Zgodnie z art. 17. Rozporządzenia 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 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), dalej RODO, Zarząd Spółki PCZ informuje:
  1. Administratorem Danych Osobowych pozyskanych od uczestnika postępowania w celu realizacji zamówienia jest Zarząd, w tym dane osobowe osób reprezentujących Oferenta oraz osób wyznaczonych przez niego do kontaktów z Zamawiającym w trakcie postępowania i także w trakcie realizacji umowy, jest Podłębskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Podłębsku (69-200) 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-zpcz.pl](mailto:sekretariat@nzo-zpcz.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 czasu 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.  
Zatwierdził  
lek. med. Urszula Marjańska

---

**Wykaz załączników Za pyłania ofertowego:**

Załącznik nr 1. Formularz ofertowy.

Załącznik Nr 2. Warunki umowy