



PODDEBICKIE  
CENTRUM ZDROWIA®  
Sp. z o.o.

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

Poddebice, dn. 27.03.2023 r.

Wszyscy zainteresowani  
postępowaniem

PCZ/ZP/ 163 /2023

Dotyczy: „Dostawy artykułów do kontroli procesów sterylizacji dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach”  
PCZ/ZP/3351/4/2023

#### 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 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.) pon. 130 000,00 zł postępowanie nr PCZ/ZP/3351/4/2023

1. Zamawiający: Poddebickie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Poddebicach zaprasza do złożenia oferty na „Dostawy artykułów do kontroli procesów sterylizacji dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach” (Kod CPV: 33.14.00.00-3).
2. Szczegółowy wykaz artykułów do kontroli procesów sterylizacji został określony w Formularzu ofertowo – cenowym – Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
3. Termin realizacji zamówienia: **3 miesiące od dnia podpisania umowy.**
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych: we wzorze umowy – stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.
5. Pytania do treści Zapytania ofertowego można wносить do dnia 29.03.2023 r. do godz. 12:00 na adres email: [zamowienia@nzozpocz.pl](mailto:zamowienia@nzozpocz.pl)
6. Kryteria wyboru ofert: **Cena – 90%, Termin płatności – 10%**

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium:

#### **Cena oferty – 90%**

Ocena punktowa w kryterium „Cena” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie (Formularz ofertowo – cenowy – Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego) i przeliczona według wzoru opisanego poniżej:

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

gdzie:  $C_{\min}$  – cena oferty najtańszej

$C_x$  – cena oferty badanej X

#### **Termin płatności – 10%**

Ocena punktowa w kryterium „Termin płatności” dokonana zostanie na podstawie terminu płatności wskazanego przez Wykonawcę w ofercie (Formularz ofertowo – cenowy – Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego) i przyznana zgodnie z poniższą punktacją:

**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.

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

[www.nzozpocz.pl](http://www.nzozpocz.pl), e-mail: [sekretariat@nzozpocz.pl](mailto: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

7. Okres związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.
  8. **Forma płatności – przelew, 30/45/ 60 dni od daty dostarczenia faktury (zgodnie z ofertą Wykonawcy).**
  9. Zamawiający zastrzega sobie stałość cen przez okres obowiązywania umowy za wyjątkiem zmian określonych w umowie.
  10. Jeżeli w czasie wykonywania usługi Wykonawca będzie zlecał czynności związane z realizacją przedmiotu zamówienia innym podmiotom tj. podwykonawcom, zobowiązany jest wpisać zakres tych czynności w Formularzu ofertowo-cenowym - Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego.
  11. Cena jednostkowa netto musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
  12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
  13. Wykonawca nie może przenieść na inny podmiot wierzycelności przysługujących mu względem Zamawiającego.
  14. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody powstałe wskutek nie spełnienia przez przedmiot zamówienia wymogów określonych stosownymi przepisami.
  15. **Opis sposobu przygotowania oferty.**  
**Oferta powinna zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:**
    - 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 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
    - b) Formularz ofertowo-cenowy – Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
    - c) Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej Wykonawcę – jeżeli dotyczy.
  16. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
  17. 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.
  18. **Miejsce i termin składania ofert:**  
 Sposób złożenia oferty (opcjonalnie):
    - 1) Oferta może być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [zamowienia@nzozpocz.pl](mailto:zamowienia@nzozpocz.pl)  
 W takim przypadku wszystkie wymagane dokumenty muszą być przesłane w formacie pdf.
    - 2) Oferta może być doręczona do Działu Zamówień Publicznych pok. 15, Budynek Administracji, „Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o., Ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębice.
- Termin składania ofert: do 31.03.2023 r. do godziny 12:00.**
19. Zapytanie ofertowe wraz z załącznikami zamieszczono na stronie [www.nzozpocz.pl](http://www.nzozpocz.pl) w zakładce Zamówienia Publiczne.
  20. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania, unieważnienia postępowania bez podania przyczyny, jak również przesunięcia terminów składania ofert oraz ich otwierania.

Zgodnie z art. 13. 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 osób reprezentujących ..... w Umowie nr ..... zawartej w dniu .....r oraz osób wyznaczonych do kontaktów ze Spółką PCZ w trakcie realizacji Umowy, o której mowa powyżej w pkt. 1., jest Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach (99-200) ul. Mickiewicza nr 16. (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](mailto:sekretariat@nzozpocz.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6. ust. 1. lit. e) RODO w celu prowadzenia postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego („Dostawy artykułów do kontroli procesów sterylizacji dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach” (PCZ/ZP/3351/4/2023), w trybie zapytania ofertowego).
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, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych, serwisantom).

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania Umowy, o której mowa powyżej w pkt 1.
6. Obowiązek podania przez osobę reprezentującą Stronę danych osobowych bezpośrednio ją dotyczących jest niezbędnym wymogiem dla zawarcia Umowy, na zasadach przepisów powszechnie obowiązujących.
7. Osobie reprezentującej Stronę 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 Wójcicka  
Zatwierdził

Joanna Kwiebnińska

Kwiebnińska  
Joanna

---

**Wykaz załączników Zapytania ofertowego:**

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego - Formularz ofertowo-cenowy.

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego - Wzór umowy.

