**ZAMAWIAJĄCY:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE**

**UL. M. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO**

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR DZP.ZO.271.47.2023**

 Zapraszam do udziału w postępowaniu, którego celem jest udzielenie zamówienia, do którego przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (T. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710*)*, nie mają zastosowania.

1. Określenie przedmiotu zapytania:

**Przedmiotem Zapytania jest** **dostawa narzędzi chirurgicznych do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszcznie.**

Szczegółowy wykaz, stanowiący przedmiot zapytania prezentowany jest w **załączniku nr 2 do Zapytania** - **asortymentowo-cenowym.**

* 1. Przedmiot zapytania i jego szczegółowe parametry, ilości, zakresy określone są w formularzu asortymentowo-cenowym - zawierającym wymagania odnoszące się do przedmiotu zapytania.
	2. Realizacja w/w zadania polega na dostawie przedmiotu zapytania ofertowego do siedziby Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie przy ulicy Niedziałkowskiego 4A, 73-200 Choszczno do wskazanej przez Zamawiającego lokalizacji tj. Blok Operacyjny, na koszt i ryzyko Wykonawcy przedmiotu zapytania w ilościach i zgodnie z wymaganiami określonymi w formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania.
	3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia, podpisania i złożenia wraz z ofertą formularza asortymentowo- cenowego sporządzonego zgodnie z treścią załącznika nr 2 do Zapytania. Ww. formularz będzie stanowił załącznik do umowy zawartej z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza w danej części zapytania.

Wspólny Słownik Zamówień CPV:

**33169000 przyrządy chirurgiczne**

**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.** Oferta musi obejmować cały zakres przedmiotu zapytania przewidziany w zapytaniu ofertowym.

1. Zakres rzeczowy objęty przedmiotem zapytania zgodny z projektem umowy – załącznik nr 3 oraz opisem przedmiotu zapytania - załącznik nr 2 do Zapytania – formularz asortymentowo-cenowy.
2. Termin realizacji całości przedmiotu zapytania: od dnia podpisania Umowy do końca stycznia 2024r.
3. Zamawiający zastrzega, iż wykluczy z udziału w Zapytaniu Wykonawcę w przypadkach,
o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1) - 6) Pzp (obligatoryjne przesłanki wykluczenia) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. Wykonawca musi spełniać następujące warunki udziału w zapytaniu:
5. Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. Zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie będzie podlegała odrzuceniu
w przyjętych do Zapytania kryteriach oceny ofert oraz uzyska łącznie najwyższą ilość punktów.
2. Kryteriami oceny ofert w niniejszym Zapytaniu są:
	* + 1. „C” cena - 60 %;

Wartość punktowa wyliczona zostanie następująco:

**Cena [pkt]** = (Najniższa wartość oferty brutto wśród otrzymanych ofert / Wartość brutto wskazana w badanej ofercie) \* 60 %\* 100

* + - 1. „TD” Termin dostawy – 40 %

Każda z ważnych ofert będzie punktowana w zakresie kryterium „termin dostawy” na podstawie oświadczenia zawartego w formularzu ofertowym Wykonawcy dotyczącego realizacji całkowitej dostawy przedmiotu zamówienia, zgodnie z Projektowaniem umowy **§2 ust 1 – Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**, poprzez przydzielenie odpowiedniej punktacji dla następującej zaznaczonej odpowiedzi:

**odpowiedź: TAK – 40 %**

**odpowiedź: NIE – 0 %**

1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę po zsumowaniu punktów w zakresie ww. kryteriów **tj.: C+TD**.
2. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonych kryteriów, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów. Oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów uzyskanych po zsumowaniu punktów w zakresie określonych kryteriów uznana zostanie za najkorzystniejszą.
3. W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który spełnia wymagania Zapytania i którego oferta uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów.
4. W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, która Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację przedmiotu zapytania, Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji ofert z dwoma nie podlegającymi odrzuceniu wykonawcami, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty w ramach zastosowanych kryteriów oceny ofert, z zastrzeżeniem, że wynegocjowana cena nie może być wyższa od ceny pierwotnie zaoferowanej w ofercie.
5. Negocjacje, o których mowa w ust. 7, mogą mieć zastosowanie również w przypadku pozyskania tylko jednej niepodlegającej odrzuceniu oferty.
6. Oferta musi być podpisana przez uprawnione osoby (osobę) i zawierać:
	1. wypełniony formularz ofertowy - zał. nr 1 do Zapytania;
	2. wypełniony Załącznik nr 2 do zapytania – asortymentowo-cenowy;
	3. katalog, zdjęcia, foldery itp. w celu zaprezentowania wizualnego oferowanego w przedmiocie zapytania zestawu narzędzi chirurgicznych.

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej lub w formie elektronicznej, w języku polskim oraz złożyć w terminie do dnia **08 grudnia 2023r**. do godz. **12:00**:
2. **w formie pisemnej** opatrzonej w podpis własnoręczny na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie

ul. M. Niedziałkowskiego 4a, 73-200 Choszczno, pok. **305 sekretariat Dyrektora.**

Oferta musi być oznaczona:

1. nazwą i adresem wykonawcy;
2. tytułem: „Oferta na dostawę narzędzi chirurgicznych do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszcznie”.

 lub

1. **w postaci elektronicznej opatrzonej w podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany lub osobisty)** na adres mailowy: **przetarg@spzozchoszczno.pl**;

w temacie maila należy wpisać: „Oferta na dostawę narzędzi chirurgicznych do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszcznie”.

1. Oferty złożone w sposób niepoprawny, tj. nie zgodny z powyższymi kryteriami opisu, zostaną przez Zamawiającego wykluczone z postępowania.
2. Oferta wraz z załącznikami składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty, w tym przedmiotowych środków dowodowych, kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do Zamawiającego.

##### Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zapytania ofertowego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, pokój 306 Dział Zamówień Publicznych **08 grudnia 2023r o godz.: 12:30**
2. Jeżeli Wykonawca złożył ofertę niekompletną lub zawierającą błędy, Zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do złożenia, poprawienia lub uzupełnienia
w wyznaczonym terminie, chyba że oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
3. Zamawiający poprawia w ofercie :
4. oczywiste omyłki pisarskie,
5. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
6. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót w ofercie Wykonawcy, nie powodujące istotnych zmian
w treści tejże oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

1. Osobą upoważnioną do kontaktu z wykonawcami jest:

Wioletta Kmetyk, Dział Zamówień Publicznych, tel.: 95 765 87 43, mail: przetarg@spzozchoszczno.pl

1. Przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może dokonać modyfikacji treści niniejszego Zapytania lub je unieważnić. Modyfikacja treści Zapytania lub jego odwołanie nastąpi poprzez umieszczenie informacji na stronie Zamawiającego: <https://bip.spzozchoszczno.pl/zamowienia-publiczne>
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia niniejszego zapytania bez dokonania wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.

1. **Klauzula informacyjna z art. 13 „RODO”**
2. 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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
3. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie ul. M. Niedziałkowskiego 4 A**, 73-200 Choszczno, tel. 95 765 24 38
4. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych- Pan Michał Pudakiewicz, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: mecenas@spzozchoszczno.pl, numerem telefonu: +48 95 765 87 01
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
6. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy PZP
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 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;
8. 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.
9. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
10. posiada Pani/Pan:
11. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
12. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
13. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub*

*prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);

1. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
2. nie przysługuje Pani/Panu:
3. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
4. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
5. 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;
6. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Załączniki do niniejszego Zapytania stanowią:

1. Formularz ofertowy – zał. nr 1 do zapytania;
2. Formularz asortymentowo-cenowy - zał. nr 2 do zapytania;
3. Projekt umowy – zał. nr 3 do zapytania;
4. Załącznik nr 4-oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu