



.....

Znak: AE/DZiM/ZO-24-20/25

Tarnów, 2025-11-17

Dotyczy: **zapytania ofertowego na dostawy: kołdra medyczna barierowa, poduszka medyczna barierowa dla Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie.**

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie (dalej Zamawiający) informuje, że zamierza zakupić: **kołdry medyczne barierowe, poduszki medyczne barierowe (kod CPV: 39516120-9, 39511000-7).**

Zarówno przedmiot, jak i zakres zamówienia określony został w Załączniku Nr 2 do niniejszego pisma, który określa potrzeby asortymentowo – ilościowe Zamawiającego, natomiast w Załączniku Nr 3 określono wymogi jakie musi spełniać oferowany przedmiot zamówienia. Zamawiający podzielił zamówienie na 2 pakiety. Każdy pakiet stanowi odrębny przedmiot zamówienia.

Dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą loco magazyn Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, w okresie 3 miesięcy od daty rozpoczęcia obowiązywania umowy, każdorazowo w ilościach ustalonych przez Zamawiającego. Zamawiający będzie zgłaszał zapotrzebowanie telefonicznie, faxem lub e-mailem. Wykonawca realizował będzie zamówienie Zamawiającego w okresie do 30 dni kalendarzowych od jego zgłoszenia.

Dostawy winny być realizowane transportem i w opakowaniach Wykonawcy do magazynu Zamawiającego.

Z wybranym Wykonawcą podpisana zostanie umowa, której ogólne warunki stanowią Załącznik Nr 4 do niniejszego pisma

W związku z powyższym Zamawiający zaprasza do składania oferty, przy czym muszą one spełniać następujące wymagania:

Ofertę należy złożyć według wzoru Formularza Ofertowego (Załącznik Nr 1 do niniejszego pisma) i Formularza Cenowego (Załącznik Nr 2 do niniejszego pisma), które winny być wypełnione pismem maszynowym lub ręcznym i podpisane przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania ofert i reprezentowania firmy (uprawnioną zgodnie z wpisem do rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej albo przez osobę upoważnioną, przy czym upoważnienie musi być dołączone do oferty). Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, radcę prawnego lub osoby, których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.

Jako ofertę należy złożyć:

- Oryginał lub kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy (Załącznik Nr 1) oraz Formularz Cenowy (Załącznik Nr 2)
- Wypełniony i podpisany Załącznik Nr 3 dotyczący wymaganych i oferowanych parametrów przedmiotu zamówienia
- W odniesieniu do przedmiotu zamówienia zaoferowanego w Pakiecie Nr 1-2 dostarczenie instrukcji dezynfekcji.

W przypadku, gdy Wykonawca dołącza do oferty, jako załącznik kopię jakiegoś dokumentu, winna być ona poświadczona "za zgodność z oryginałem" przez Wykonawcę [osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania firmy].

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 ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie, 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13, tel. 14 63 10 100;
- administrator powołał inspektora ochrony danych osobowych. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13, tel. 14 63 10 130, e-mail iod@ssz.tar.pl,
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na dostawy: kołdra medyczna barierowa, poduszka medyczna barierowa – sprawa AE/DZiM/ZO-24-20/25 prowadzonym jako zapytanie ofertowe;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, a jeśli Pana/Pani oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza dane osobowe będą przetwarzane ponadto przez cały okres obowiązywania umowy oraz przez dalszy okres niezbędny do ewentualnego dochodzenia roszczeń i obowiązkowego przechowywania przez administratora dokumentacji księgowej;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art.15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia,
 - na podstawie art.16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 RODO, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy,
(Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy,
 - na podstawie art.18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO. Wystąpienie z żądaniem ograniczenia przetwarzania danych osobowych, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.
(Wyjaśnienie: 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.),
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - 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.

Kryteria oceny ofert dla Pakietów Nr 1 - 2



Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów ul. Szpitalna 13 - administracja@ssz.tar.pl

www.ssz.tar.pl - tel. 14 63 10 100 – fax. 14 62 13 637 - NIP 873-27-14-039 - REGON 000313408

ING BANK ŚLĄSKI S.A. 83 1050 1562 1000 0090 3255 1757

Cena brutto

100%

Zasady i tryb wyboru najkorzystniejszej oferty

1. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Zamawiający lub osoba przez niego upoważniona, zatwierdzając propozycję osoby wskazanej do przygotowania i przeprowadzenia niniejszego zapytania ofertowego.
2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty w ramach każdego pakietu określonego w Formularzu Cenowym decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, obliczona według wzoru podanego w zasadach oceny oferty.
4. Za kryterium cena przyznawane będą punkty od 0 – 100.
5. Zamawiający dokona wyboru wykonawcy wyżej wymienionego zamówienia spośród ofert złożonych w wyznaczonym terminie i równocześnie spełniających wymagania określone w zapytaniu ofertowym. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania w razie wystąpienia okoliczności powodujących, że podpisanie umowy nie leży w interesie publicznym, w tym cena wybieranej oferty przekracza kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć za zakup asortymentu będącego przedmiotem zapytania ofertowego.
6. W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą drugim w kolejności, z uwzględnieniem zapisów pkt 5
7. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert ma taką samą cenę, Zamawiający zwróci się prośbą do Wykonawców, którzy złożyli te oferty o złożenie nowej oferty, uwzględniającej obniżenie ceny podanej w ofercie już złożonej.

OCENA OFERTY BĘDZIE DOKONANA WG NASTĘPUJĄCYCH ZASAD:

Każdy pakiet będzie oceniany odrębnie.

Przy ocenie ceny brany będzie pod uwagę stosunek ceny najniższej zgłoszonej w zapytaniu ofertowym do ceny oferowanej przez poszczególnych Wykonawców.

Wartość punktowa ceny = $\frac{\text{najniższa cena brutto z rozpatrywanych ofert}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 100 \times 100\%$

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni kalendarzowych. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Oferty należy składać w terminie do **24.11.2025 r., godz. 12⁰⁰** w budynku Dyrekcji Specjalistycznego Szpitala, ul. Szpitalna 13, dziennik podawczy w godz. od 8⁰⁰ do 15⁰⁰, przesłać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, pocztą kurierską lub osobiście. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.11.2025 r. godz. 12⁰⁵** w budynku „T”, Dział Zaopatrzenia i Magazynów, ul. Szpitalna 13, pokój nr 2, Dział Zaopatrzenia.

Ofertę należy składać w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:

- Nazwa i adres Zamawiającego
- Napis

**“Zapytanie ofertowe – sprawa nr AE/DZiM/ZO-24-20/25,
nie otwierać przed 24.11.2025., godz. 12⁰⁵”**

Oferty, które zostaną dostarczone po **godz. 12⁰⁰** w dniu **24.11.2025r.** bez względu na datę stempla pocztowego będą uznane za złożone po terminie. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i nie będą zwracane Wykonawcom.



Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do dnia 19 listopada 2025 r. e-mailem na adres zaopatrzenie@ssz.tar.pl. Udzieloną odpowiedź Zamawiający prześle Wykonawcy, który zwrócił się z prośbą o wyjaśnienie i zamieści na stronie internetowej Zamawiającego.

W razie wątpliwości co do spełniania przez złożoną ofertę wymagań określonych w zapytaniu ofertowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Wykonawcy o złożenie (w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie) wyjaśnienia lub uzupełnienia złożonej oferty.

W przypadku błędów rachunkowych Zamawiający dokona poprawek zgodnie z opisem sposobu obliczania cen i wartości określonych w Załączniku Nr 2.

O wyborze oferty Zamawiający poinformuje faxem lub e-mailem wszystkich wykonawców którzy złożyli oferty, informację zamieści również stronie internetowej Szpitala.

W razie pytań prosimy o kontakt z Działem Zapatrzenia i Magazynów Zamawiającego: tel. 14 63 10 434.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Formularz Ofertowy

Załącznik Nr 2 – Formularz Cenowy

Załącznik Nr 3 – Wymagane i oferowane parametry przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 4 – Ogólne warunki umowy

Zastępca Dyrektora

mgr Danuta Nosek



Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów ul. Szpitalna 13 - administracja@ssz.tar.pl

www.ssz.tar.pl - tel. 14 63 10 100 - fax. 14 62 13 637 - NIP 873-27-14-039 - REGON 000313408

ING BANK ŚLĄSKI S.A. 83 1050 1562 1000 0090 3255 1757