

**ZAPYTANIE OFERTOWE -AS/9/1/21**  
**Dostawa wyrobów medycznych dla Pracowni Leków Cytostatycznych i**  
**Oddziału Onkologii Klinicznej SPZOZ w Krotoszynie**

**I. PODSTAWA PRAWNA**

Zamówienia klasyczne poniżej progu określonego w art. 2 ust.1 pkt ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U 2019 poz. 2019) oraz na podstawie art. 44 ust. 2 ustawy o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869), zwracamy się z zapytaniem ofertowym.

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

1. Opis przedmiotu zamówienia: Dostawa wyrobów medycznych dla Pracowni Leków Cytostatycznych i Oddziału Onkologii Klinicznej SPZOZ w Krotoszynie
2. Termin realizacji zamówienia na okres 12 miesięcy licząc od daty początku terminu realizacji umowy
3. ~~Okres gwarancji .....~~
4. Warunki płatności 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego
5. Inne warunki Zamawiający wymaga dostaw towaru **do Pracowni Leków Cytostatycznych (ul. Bolewskiego 4 – 8, wniesienie na I piętro 63-700 Krotoszyn), w godzinach 08:00-14:30 w ciągu maksymalnie 2 dni, minimalnie 1 dzień** na podstawie składanych zamówień częściowych

**III. DOKUMENTY I PRÓBKİ WYMAGANE OD WYKONAWCY**

1. Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru)
2. Wypełniony formularz cenowy (wg załączonego wzoru)
3. Próbki  
Zamawiający wymaga dostarczenia próbek po 1 szt. – pozycja 1-5 -Pakiet nr 1  
Zamawiający wymaga dostarczenia próbki- 1 szt. -Pakiet nr 2
4. Inne niezbędne dokumenty .....

**IV. KRYTERIUM OCENY OFERT**

Jedynym kryterium wyboru oferty jest cena.

**V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę w języku polskim, sporządzonej w formie pisemnej lub elektronicznej lub postaci elektronicznej.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
4. Oferta Wykonawcy winna spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu , a także zawierać wszystkie żądane dokumenty i załączniki.
5. Zaleca się aby wszystkie strony oferty zostały spięte/zszyte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
6. Złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje odrzucenie oferty.

**Dotyczy wyboru dostarczenia oferty drogą pisemną.**

1. Oferta oraz wymagane załączniki składane wraz z ofertą wymagają pieczęci i podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.

2. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo** (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).
3. Wszystkie kserokopie dokumentów, oświadczeń winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną.
4. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisujących ofertę.
5. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji nie mogą zostać ujawnione innym uczestnikom postępowania poprzez wydzielenie ich w sposób widoczny i niebudzący wątpliwości, z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 pzp.

Ofertę należy umieścić w opakowaniu zamkniętym i zaadresowanym do Zamawiającego na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn  
Sekretariat**

Zamknięte opakowanie zawierające ofertę Wykonawcy, winno być opisane:

**- nazwą i adresem Wykonawcy**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Młyńska 2  
63-700 Krotoszyn  
Sekretariat**

z dopiskiem:

***„Zapytanie ofertowe dotyczące:***

**Dostawa wyrobów medycznych dla Pracowni Leków Cytostatycznych i Oddziału  
Onkologii Klinicznej SPZOZ w Krotoszynie**

***Nie otwierać przed 07.07.2021 r.***

***godz.09:30”.***

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

**MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY**

1. Oryginał oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn- sekretariat.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **07.07.2021r. o godzinie 09:00** Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

### **Sposób postępowania Wykonawcy w przypadku wyboru formy elektronicznej/postaci elektronicznej**

1. Oferta składana jest pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
2. Oferta i załączniki do oferty (tj. wymagane oświadczenia i dokumenty) winny być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym/profilem zaufanym/podpisem osobistym zgodnie z zasadami jego reprezentacji lub przez jego pełnomocnika.  
W przypadku podpisania oferty przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo**. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. - Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.
3. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 pzp.

***Ofertę należy złożyć na:***

***adres e-mail :dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl***

**Za ofertę złożoną w terminie Zamawiający uzna przekazaną do dnia 07.07.2021r. do godz. 09:00 Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania na pocztę elektroniczną.**

**VI. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie (e-mail: dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl), faksem do Zamawiającego o wyjaśnienie treści wszelkich wątpliwości dotyczących zapytania ofertowego oraz sposobu przygotowania i złożenia oferty.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego dotrze do zamawiającego nie później niż **do końca dnia 01.07.2021r.** Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej Zamawiający będzie miał prawo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

**VII. OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:**

**w sprawach formalnych:**

**Dorota Saracen -referent działu zamówień publicznych, (062) 582-12-22,  
e-mail: dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl**

**w sprawach merytorycznych:**

- mgr Paweł Adamiak - Z-ca Kierownika Apteki Szpitalnej 62 588 04 04, wew. 448
- mgr Emilia Kaczmarek - Kierownik Apteki Szpitalnej 62 588 04 04, wew. 448

**VIII. WYBÓR OFERTY, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wybranego wykonawcę pisemnie oraz określi termin podpisania umowy, a w przypadku umieszczenia zapytania ofertowego na stronie internetowej Zamawiający zamieści informację o wyborze oferty na stronie internetowej.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez wyboru oferty, bez podawania przyczyny, na każdym etapie postępowania.

**IX. ZAŁĄCZNIKI**

Formularz ofertowy- zał. 1  
Formularz cenowy- zał. 2  
Projekt umowy- zał. 3

Niniejsze zapytanie ofertowe zatwierdził w dniu 28.06.2021r.

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
*Iwona Wiśniewska*