

ZAPYTANIE OFERTOWE – DZ/9/3/26

„Dostawa staplerów i akcesoriów do zabiegów kolorektalnych dla 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 ze zm.) oraz na podstawie art. 44 ust. 2 ustawy o finansach publicznych (Dz.U. 2024 poz. 869 ze zm), zwracamy się z zapytaniem ofertowym.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Opis przedmiotu zamówienia: zgodnie z formularzem cenowym – załącznik nr 2 do ZO
2. Okres obowiązywania: 24 miesiące licząc od początku terminu realizacji umowy.
3. Okres gwarancji: nie dotyczy
4. Warunki płatności: 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
5. Inne warunki :
 - a) Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia banku staplerów na bloku operacyjnym szpitala w Krotoszynie w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć po 2 sztuki z asortymentu z każdej pozycji formularza cenowego – załącznik nr 2 ZO. Wykonawca zobowiązuje się na bieżąco do dokonywania dostaw uzupełniających asortymentu bank staplerów, w okresie obowiązywania umowy, bez składania odrębnych zamówień przez wykonawcę
 - Dostawy będą realizowane w ciągu maksymalnie 5 dni roboczych, a dostawy interwencyjne w ciągu 2 dni roboczych po uzyskaniu potwierdzenia zużycia danego asortymentu (karta zużycia).. Uzupełnianiu podlega tożsamy asortyment, które został zużyty przez Zamawiającego
 - Faktura VAT zostanie wystawiona na podstawie protokołu zużycia (karty zużycia), który stanowi potwierdzenie wykorzystania asortymentu z banku staplerów.
 - Zamawiający wymaga dostaw towaru na Blok operacyjny Zamawiającego (ul. Mickiewicza 21; 63-700 Krotoszyn) na podstawie składanych zamówień częściowych.
 - W ramach realizacji niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia niezbędnych szkoleń personelu medycznego Zamawiającego, w ramach umowy dostawy wyrobów medycznych, zgodnie z postanowieniami Projektu umowy – załącznik nr 4 ZO.
 - Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z ofertą próbek i dokumentów tj. katalogi i foldery dla wszystkich oferowanych produktów, próbki z pozycji 3 (dowolny rozmiar) - 1szt,
 - b) o zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy nie podlegający wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2022 r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia Wykonawca składa oświadczenie – **załącznik nr 3 do ZO**. W przypadku Wykonawcy wykluczonego z postępowania Zamawiający odrzuci ofertę.

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

- 1 . Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru)- załącznik nr 1

2. Wypełniony formularz cenowy (wg załączonego wzoru),- załącznik nr 2
3. Wypełnione oświadczenie – Ukraina(wg załączonego wzoru)- załącznik nr 3
4. - katalogi i foldery dla wszystkich oferowanych produktów.
5. - próbki z pozycji 3 (dowolny rozmiar) - 1szt,

IV. KRYTERIUM OCENY OFERT

Cena 100%

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 staplerów i akcesoriów do zabiegów kolorektalnych dla SPZOZ w Krotoszynie

Nie otwierać przed 15.06.2026 r godz. 9:30”.

Próbki należy przesłać na adres:

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

Próbki dostarczane należy opisać w sposób umożliwiający identyfikację Wykonawcy, tj. nazwa i adres Wykonawcy oraz dodatkowo opisać: **„Próbki do zapytania ofertowego – Dostawa staplerów i akcesoriów do zabiegów kolorektalnych dla SPZOZ w Krotoszynie” DZ/9/3/26.**

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 **15.06.2026 r. o godzinie 9:00** 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 uprawnionego.

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: donata.lopaczynk@spzoz-krotoszyn.pl.

Za ofertę złożoną w terminie Zamawiający uzna przekazaną do dnia 15.06.2026 r. do godz. 9:00. Za datę i godzinę przekazania oferty przyjmuje się datę i godzinę jej przekazania na pocztę elektroniczną.

Próbki należy przesłać na adres:

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

Próbki dostarczane należy opisać w sposób umożliwiający identyfikację Wykonawcy, tj. nazwa i adres Wykonawcy oraz dodatkowo opisać: **„Próbki do zapytania ofertowego – Dostawa staplerów i akcesoriów do zabiegów kolorektalnych dla SPZOZ w Krotoszynie” DZ/9/3/26.**

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

VI. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie (e-mail: donata.lopaczuk@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 10.06.2026 r.** 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. OSOBA UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:

w sprawach formalnych:

- Donata Łopaczuk – Starszy specjalista ds. zamówień publicznych (62) 58 21 222,
e-mail: donata.lopaczuk@spzoz-krotoszyn.pl.

w sprawach merytorycznych:

- lek. Artur Szymański – Ordynator Oddziału chirurgicznego tel. (62) 58 21 420
- Maciej Grabczan- Starszy specjalista sekcji zaopatrzenia tel. (62) 58 21 253

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

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2.
3. Oświadczenie- załącznik nr 3
4. Projekt umowy – załącznik nr 4.

Niniejsze zapytanie ofertowe zatwierdził w dniu 28.05.2026 r

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie

Natalia Mandrysz