Białystok, 07.02.2024 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **ZO/3/2024** o wartości nieprzekraczającej równowartości 130 000,00 złotych zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej wykonania zamówienia obejmującego zakup preparatu dezynfekcyjnego.

**1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Nazwa: Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku

Adres: ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok

Województwo: podlaskie

NIP: 966-15-02-648

REGON: 050692045

Nr tel./fax: 85 66 48 519

Strona internetowa: [***www.szpitalpck.bialystok.pl***](http://www.szpitalpck.bialystok.pl)

e-mail: ***szpitalpck@bialystok.home.pl***

**2. Postanowienia ogólne**

1. Niniejsze postępowanie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo, na każdym etapie, do unieważnienia niniejszego zapytania bez podania uzasadnienia, a także do pozostawienia zapytania bez wyboru oferty.

3. W niniejszym zapytaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i inne informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie oraz mogą przesłać za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

**3. Opis przedmiotu zapytania ofertowego**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa preparatu dezynfekcyjnego do Samodzielnego Szpitala Miejskiego im. PCK w Białymstoku.

**4. Wymagania/warunki Zamawiającego**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa preparatu dezynfekcyjnego.

2. Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego, stanowiącą jego integralną część.

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne.

4. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r.

5. Oferent powinien przedstawić odpowiednie zezwolenia GIF upoważniające do obrotu produktami adekwatny do asortymentu oferowanego w pakiecie (wyroby medyczne, wyroby biobójcze i produkty lecznicze).

*Do składanej oferty należy dołączyć:*

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

2. Oświadczenie, iż oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium UE, zgodnie z obowiązującym prawem i na potwierdzenie powyższego posiada aktualne dokumenty oraz dostarczy je na każde żądanie Zamawiającego na każdym etapie postępowania i w trakcie realizacji umowy, z wykorzystaniem formularza stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

3. Karty charakterystyki dla zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia wydanym przez producenta zaoferowanego przedmiotu zamówienia. W przypadku aktualizacji kart charakterystyki w okresie prowadzonego postępowania oraz obowiązywania umowy, tj. pojawienia się jakichkolwiek zmian wprowadzonych przez producenta, Wykonawca w terminie 7 dni od wprowadzenia tych zmian przekaże Zamawiającemu uaktualnioną kartę charakterystyki produktu.

*Ocena spełnienia warunków wymaganych od wykonawców zostanie dokonana wg formuły „spełnia – nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wymaganych w niniejszym zapytaniu ofertowym.*

**5. Kryterium oceny ofert**

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

Cena (koszt) oferty brutto - 100%

Z wybranym wykonawcą zostanie podpisana umowa.

**6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

– przedmiot zamówienia – Ewa Maciorowska – tel. 85 65 45 773,

– procedura wyboru wykonawcy – Irena Olejnik – tel. 85 65 45 867, adres e-mail: irena.olejnik@szpitalpck.bialystok.pl

**7. Termin wykonania zamówienia**

Termin wykonania zamówienia - 12 miesięcy.

**8.** **Miejsce i termin składania ofert**

Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć do dnia **14.02.2024 r. do godz. 11:00**

Dopuszcza się złożenie oferty:

- w formie pisemnej na adres: Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku, ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ***szpitalpck@bialystok.home.pl***

**9. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

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 L119.2016, str. 1 sprost. Dz. Urz. UE L127.2018., str. 2, sprost. Dz. Urz. UE L74 s.35 z 2021 r.), dalej „RODO”, informuję, że:

1) Administratorem danych jest Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku, ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok;

2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z inspektorem ochrony danych: Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku, ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok, e-mail: *dpo@onet.eu*

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia umowy na podstawie złożonej oferty oraz na podstawie art. 6. ust. 1 lit. a (w zakresie wskazanym w formularzu ofertowym) w celu dokonania oceny jakościowej oferty np. kwalifikacje i doświadczenie oferenta;

4) Dane osobowe mogą być ujawniane Wykonawcom oraz osobom zainteresowanym (np. dostęp do informacji publicznej), a także podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów powiązanych z przedmiotem niniejszego postępowania; administrator w granicach przepisów prawa zapewni poszanowanie prywatności dla osób, których dane zostały zawarte w ofercie;

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:

1. przez okres 5 lat liczonych od końca roku, w którym postępowanie zostanie zakończone — w przypadku dokumentacji z postępowania o udzielenie zamówienia;
2. przez okres 10 lat liczonych od końca roku, w którym umowa zostanie zrealizowana — w przypadku umów zwartych w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

6) Przysługuje Pani/Panu prawo do:

1. prawo do dostępu do danych, na zasadach określonych w art. 15 RODO;
2. prawo do sprostowania danych, na zasadach określonych w art. 16 RODO;
3. prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym"), na zasadach określonych w art. 17 RODO;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania, na zasadach określonych w art. 18 RODO;
5. prawo do przenoszenia danych, na zasadach określonych w art. 20 RODO.

7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

8) Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie skutkować może uznaniem oferty za nieważną, może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności Wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, co spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania lub odrzucenie jego oferty;

*Załączniki:*

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy.
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie, iż oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu.
4. Załącznik nr 4 – Projekt umowy.

 **ZATWIERDZAM:**

 ……………………………………….

 *Pieczęć i podpis*