



**Samodzielny Szpital Miejski im. PCK
w Białymstoku**
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79
tel. 85 664 85 19
fax 85 664 85 04
NIP 966-15-02-648 REGON 050692045
<http://www.szpitalpck.pl>
e-mail: szpitalpck@bialystok.home.pl



ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 130 000,00 złotych na:

„Dostawę sprzętu laboratoryjnego jednorazowego użytku i drobnego sprzętu laboratoryjnego”
Nr sprawy: ZO/16/2025

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Nazwa: Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku
Adres: ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok

2. Postanowienia ogólne

1. Niniejsze postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 roku - „Prawo zamówień publicznych”.
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 drogą elektroniczną.

3. Opis przedmiotu zapytania ofertowego

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa sprzętu laboratoryjnego jednorazowego użytku i drobnego sprzętu laboratoryjnego.

4. Wymagania/warunki Zamawiającego

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa sprzętu laboratoryjnego jednorazowego użytku i drobnego sprzętu laboratoryjnego.
2. Wymagany minimalny termin płatności wynosi 60 dni.
3. Dostawy zostaną zrealizowane w terminie do 5 dni od daty złożenia zamówienia wg zapotrzebowania.
4. Wymagane wyroby zgodne z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z 5.04.2017 oraz Ustawy „O wyrobach medycznych” z 7.04.2022 r. – Deklaracja zgodności UE (znak CE, UDI-DI)
5. Zamawiający w każdym czasie może żądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu zaoferowanych wyrobów medycznych zgodnie z ustawą.

Do składanej oferty należy dołączyć:

Formularz ofertowy – załącznik nr 1

Formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 2

Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru,

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.



**Samodzielny Szpital Miejski im. PCK
w Białymstoku**
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79
tel. 85 664 85 19
fax 85 664 85 04
NIP 966-15-02-648 REGON 050692045
<http://www.szpitalpck.pl>
e-mail: szpitalpck@bialystok.home.pl



6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

- Irena Olejnik – tel. 85 65 45 867 e-mail: irena.olejnik@szpitalpck.pl
- Barbara Pauk-Sadowska – tel. 85 66 48 510, adres e-mail: laboratorium@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 **23.09.2025 r. do godz. 10:00**

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:
 - a) przez okres 5 lat liczonych od końca roku, w którym postępowanie zostanie zakończone — w przypadku dokumentacji z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - b) 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:
 - a) prawo do dostępu do danych, na zasadach określonych w art. 15 RODO;



**Samodzielny Szpital Miejski im. PCK
w Białymstoku**
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79
tel. 85 664 85 19
fax 85 664 85 04
NIP 966-15-02-648 REGON 050692045
http://www.szpitalpck.pl
e-mail: szpitalpck@bialystok.home.pl



- b) prawo do sprostowania danych, na zasadach określonych w art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), na zasadach określonych w art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania, na zasadach określonych w art. 18 RODO;
 - e) 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 – Projekt umowy.

Białystok, 12.09.2025 r.

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
Samodzielnego Szpitala Miejskiego
im. PCK w Białymstoku

Agnieszka Uszyńska

.....
Pieczęć i podpis