



**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



Białystok, 02.03.2026 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości
170 000,00 złotych.

Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku zaprasza do wzięcia udziału w postępowaniu
prowadzonym w trybie zapytania ofertowego pn. „**Dostawa odczynników do Samodzielnego
Szpitala Miejskiego im. PCK w Białymstoku**” nr sprawy: ZO/3/2026 oraz złożenia oferty cenowej.

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.: 85 66 48 519
Strona internetowa: 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 lub drogą elektroniczną.

3. Opis przedmiotu zapytania ofertowego

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

4. Wymagania/warunki Zamawiającego

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa odczynników.
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 o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r.
4. Oferent powinien przedstawić odpowiednie zezwolenia GIF upoważniające do obrotu produktami adekwatny do asortymentu oferowanego w pakiecie (wyroby medyczne, wyroby biobójcze i produkty lecznicze) – jeżeli dotyczy.



**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



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 – Małgorzata Stoczko – tel. 85 66 48 510,

adres e-mail: laboratorium@szpitalpck.bialystok.pl

– procedura wyboru wykonawcy – Irena Olejnik – tel. 85 65 45 867,

adres e-mail: irena.olejnik@szpitalpck.pl

7. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonania zamówienia - 12 miesięcy.

8. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć do dnia **09.03.2026 r. do godz. 12:00**

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



**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



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;
- 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.
- 4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie.

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR

Samodzielnego Szpitala Miejskiego
im. PCK w Białymstoku

Agnieszka Uszyńska

.....
Pieczęć i podpis