



ZAPYTANIE OFERTOWE

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów zaprasza do składania ofert na **dostawę implantów piersi dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.**

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust.1 pkt 1- wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000złotych.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa implantów piersi dla jednostki zlokalizowanej przy ul. Strzelców Bytomskich 11 - Szpital dla dorosłych.

- 3.1. Oferowany asortyment musi być dopuszczony do obrotu na rynku polskim zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości określono w specyfikacji asortymentowo-cenowej (dalej w treści: SAC) stanowiącej załącznik nr 2.
- 3.3. Zamawiający informuje, że jeżeli w opisie podano nazwy towarowe produktów, wskazano znaki towarowe, patenty lub pochodzeniem źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkt, dostarczany przez konkretnego Wykonawcę to odnoszą się one jedynie do jakości, typu produktu, a Zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia w wystarczająco precyzyjny i zrozumiały sposób, w związku z czym wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. W tym wypadku Zamawiający wskazuje w opisie przedmiotu zamówienia kryteria stosowane w celu oceny równoważności.
- 3.4. Przedmiotowy asortyment winien posiadać w momencie dostarczenia go do Zamawiającego co najmniej 12 miesięczny termin ważności, gwarancji lub sterylności dla danego produktu. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo uprzednią zgodę na nie musi wyrazić Zamawiający. W przypadku przekroczenia minimalnego terminu ważności, o którym mowa powyżej, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany towaru złożonego w depozycie na produkt identyczny, z dłuższym terminem ważności, gwarancji lub sterylności, w przypadku, gdy aktualnie zdeponowany przestanie spełniać wymóg terminu ważności, gwarancji lub sterylności.
- 3.5. Zamawiający wymaga, by opakowania jednostkowe oferowanych wyrobów medycznych zawierały nazwę asortymentu, nazwę producenta, opis zawartości opakowania w języku polskim lub angielskim (opcjonalnie ulotkę), datę produkcji i/lub ważności oraz oznakowanie dopuszczające wyrób medyczny do obrotu i używania na obszarze gospodarczym Unii

Europejskiej, a także datę ważności sterylizacji dla asortymentu sterylnego. Opakowania oferowanych wyrobów w języku angielskim powinny być łatwo rozumiane oraz oznaczenia fabryczne, opisy powinny być wskazane za pomocą zharmonizowanych symboli i rozpoznawalnych kodów.

- 3.6. W przypadku, gdy wymieniony w załączniku nr 2- „SAC” asortyment nie jest czasowo dostępny na rynku można go zastąpić innym po uzyskaniu zgody Zamawiającego.
- 3.7. Zamawiający informuje, iż w części pozycji opisywanych w załączniku nr 2 zawarto wymaganie szczególne dotyczące m. in. dostarczenia asortymentu posiadającego samoprzylepną kontrolkę identyfikującą do wklejania do protokołu operacyjnego. Zamawiający wyjaśnia, iż kontrolka identyfikująca może być dołączona przez dystrybutora sprzętu medycznego lub pośrednika, jak i bezpośrednio przez producenta sprzętu. Na samoprzylepnej kontrolce identyfikującej wyrobu powinny znaleźć się następujące standardowe informacje: nazwa podmiotu odpowiedzialnego: producenta lub dystrybutora, nazwa produktu, oznaczenie serii/partii towaru, termin ważności. Zamawiający oczekuje kontrolki podobnej jak w poniższym wzorze, przy czym Zamawiający nie dopuszcza załączania do sprzedawanego asortymentu kontrolki zawierających jedynie kod kreskowy.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia – dostawy sukcesywne asortymentu w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.

5. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Cena: 100%

6. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dostawy sukcesywne asortymentu realizowane będą na Blok Operacyjny SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich – szpitala dla dorosłych mieszczącego się przy ul. Strzelców Bytomskich 11, na koszt i siłami Wykonawcy wraz z wniesieniem.

UWAGA: bez względu na fakt, w jaki sposób realizowane są dostawy towaru (transportem własnym czy za pośrednictwem firmy kurierskiej) Wykonawca odpowiada za dostawę towaru na Blok Operacyjny (lub miejsca wskazanego w zamówieniu) – własnymi siłami i na własny koszt - wraz z wniesieniem (!). W przypadku realizacji dostaw za pośrednictwem firmy kurierskiej Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia transportu towaru oraz jego przeniesienia ze środka transportu na Blok operacyjny – w ramach zlecenia przekazanego firmie kurierskiej (niedopuszczalny jest tryb realizacji dostawy "od drzwi do drzwi"). Niedopełnienie powyższego warunku skutkować będzie zgodnie z postanowieniami § 4 ust. 4 ppkt. d) Projektowanych postanowień umowy (Warunki reklamacji) odmową przyjęcia towaru i podlegać będzie karze umownej przewidzianej w § 7 ust. 1 pkt a) umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do każdorazowej ilości towaru oraz cykliczności dostaw. Wykonawca zobowiązany jest posiadać na stanie magazynu ilości asortymentu zapewniające płynność dostaw. W przypadku transportu i dostarczenia towaru przez firmę przewozową towar musi być wyraźnie opisany z wyszczególnieniem nazwy towaru oraz miejsca dostawy.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- 1) Oferta Wykonawcy powinna zawierać:

- (a) wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego,
 - (b) wypełnioną specyfikację asortymentowo-cenową wg. załącznika nr 2,
 - (c) zaakceptowany (zaparafowany) wzór umowy wg. załącznika nr 3.
 - (d) w przypadku działania przez pełnomocnika - do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
- 2) Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
- 3) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8. TERMIN ORAZ WARUNKI SKŁADANIA OFERTY

W sytuacji, gdy są Państwo zainteresowani złożeniem oferty w powyższym zakresie prosimy o przesłanie dokumentów wymienionych w pkt 7 niniejszego Zapytania poprzez przesłanie podpisanej oferty na adres: zsm@zsm.com.pl i do wiadomości na adres: apteka@zsm.com.pl (dopuszcza się przyjmowanie skanów dokumentów) albo w formie papierowej na adres:

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich – BIURO PODAWACZE, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów.

W przypadku złożenia oferty za pośrednictwem poczty tradycyjnej Zamawiający będzie brał pod uwagę datę wpływu oferty na adres Zamawiającego, a nie datę nadania przesyłki.

Oferta powinna być złożona w jednym egzemplarzu w języku polskim. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **23.04.2024 r. do godz. 12.00**

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane, liczy się data wpływu oferty Zamawiającego.

9. OSOBA DO KONTAKTÓW

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Wykonawcami: Arkadiusz Jakubczyk, e-mail: mcichoń@zsm.com.pl, tel. 32 34 99 148

10. PRZESŁANKI DO ODRZUCENIA OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę złożoną przez Wykonawcę:

- 1) gdy oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 2) gdy treść oferty jest niezgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym,
- 3) gdy Oferent podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 835),
- 4) który pomimo wezwania we wskazanym terminie nie złożył:
 - a) poprawnych dokumentów potwierdzających warunki udziału w postępowaniu (jeżeli zostały wyznaczone),
 - b) wymaganych pełnomocnictw lub złożył wadliwe pełnomocnictwa,
- 5) oferta zawiera omyłki w obliczeniu ceny, których nie można poprawić, jako oczywiste omyłki rachunkowe,

- 6) oferta została złożona po wyznaczonym terminie,
- 7) gdy Wykonawca nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastosuje w tym zakresie odpowiednio regulację z art. 224 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1129 z późn. zm.).
- 8) oferta została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji,
- 9) gdy Wykonawca w okresie ostatniego roku od wyznaczonej daty składania ofert:
 - a) uchylił się od podpisania umowy z Zamawiającym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub,
 - b) z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał wcześniej zawartą umowę z Zamawiającym, co doprowadziło do rozwiązania umowy.

11. INFORMACJA O WYNIKACH POSTĘPOWANIA:

Zamawiający powiadomi Wykonawców o rozstrzygnięciu niniejszego zapytania ofertowego. Ponadto Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zostanie poinformowany o terminie i miejscu zawarcia umowy.

W przypadku, gdy podpisanie umowy w wyznaczonym terminie nie będzie możliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania innego terminu podpisania umowy z zastrzeżeniem, że termin ten nie będzie dłuższy niż 3 dni robocze względem terminu pierwotnie wyznaczonego przez Zamawiającego.

12. INNE:

- 1) Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zobowiązania Zespołu Szpitali Miejskich do zawarcia umowy, ani też nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia. Takie zobowiązanie powstaje dopiero z chwilą podpisania umowy z wybranym Wykonawcą.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego Zapytania ofertowego,
 - unieważnienia nin. postępowania, w przypadku gdy nie zostanie złożona żadna oferta,
 - unieważnienia nin. postępowania, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie będzie możliwy bądź nie będzie leżał w interesie Zamawiającego,
 - zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie oraz bez podania przyczyny,
 - odstąpienia od zlecenia wykonania części usługi,
 - negocjacji warunków realizacji zamówienia po wyborze Wykonawcy,
 - prowadzenia negocjacji z wybranym/i Wykonawcą/cami,
 - przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą,
 - zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert informując o tym Wykonawców.
- 3) Niniejsze zapytanie nie stanowi podstawy do roszczeń ze strony Wykonawcy.

- 4) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie względem zamawiającego w przypadku skorzystania z niego z uprawnień wskazanego w niniejszym zapytaniu.
- 5) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 6) Niniejsze zapytanie ofertowe nie dotyczy postępowania prowadzonego w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- 7) Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert
- 8) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od realizacji zamówienia (lub zawarcia umowy -w przypadku dołączonej umowy), Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.
- 9) Szczegółowe informacje w zakresie realizacji przedmiotu zapytania zawiera – opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2 oraz wzór umowy - załącznik nr 3.

13. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO OKREŚLAJĄCA ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

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 L 119 z 04 maja 2016, str. 1-88), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich
ul. Strzelców Bytomskich 11,41-500 Chorzów**
**Dane kontaktowe: Sekretariat SP ZOZ ZSM, poczta elektroniczna: zsm@zsm.com.pl
numer telefonu +48 32 34 99 115**
/nazwa i adres oraz dane kontaktowe Zamawiającego/;
- Inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich przy ul. Strzelców Bytomskich 11,41-500 Chorzów** jest **Pan Grzegorz Koczy, telefon +48 32 349 92 67,**
poczta elektroniczna: gkoczy@zsm.com.pl
/nazwa Zamawiającego/jest Pani/Pani/imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/1;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa implantów piersi dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.**Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:

¹**Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ²;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ³;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**

14. ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Formularz ofertowy - załącznik nr 1
- 2) Specyfikacja asortymentowo-cenowa (SAC) - załącznik nr 2
- 3) Wzór Umowy - załącznik nr 3

DYREKTOR
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich

dr n. ekon. Jerzy Szczyrłowicz

KIEROWNIK
Apteki Szpitalnej

dr n. med. Marcin Cichoń

² **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z UPZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

³ **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.