AZP.2411.72.2020.JS

Kielce dn. 03.12.2020 r.

**Zapytanie ofertowe**

W związku z realizacją przez Świętokrzyskie Centrum Onkologii projektu: *Profilaktyka obrzęku limfatycznego po leczeniu raka piersi – moduł regionalny, nr POWR.05.01.00-00-0031/20*, Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na zakup sprzętu rehabilitacyjnego zgodnie z Załącznikiem nr 1- Pakiet nr 1-2.

**Część I. Informacje ogólne**

1. Zamawiający:

**Nazwa:** Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach

**Adres**: ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

telefon**:** 041/ 36-74-072, nr faxu: 041 36-74-481

1. **Osoba upoważniona do kontaktów:**

Justyna Sidor (041) 36-74-481, e-mail: justynasi@onkol.kielce.pl

Anna Opuchlik (041) 36-74-034, e-mail: Anna.Opuchlik@onkol.kielce.pl

**Część II. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu rehabilitacyjnego. Przedmiot zamówienia został określony w Szczegółowym opisie zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

**Część III. Składanie ofert**

Oferty pisemne w zamkniętych kopertach oznaczonych informacją „AZP.2411.79.2020.JS zakup sprzętu rehabilitacyjnego” należy składać do dnia **11.12.2020** **r.** **do** **godziny 10:00** w sekretariacie Dyrektora ds. Finansowo -Administracyjnych, pokój Nr 212 Budynek Administracyjny ŚCO ul. Artwińskiego 3c , 25-734 Kielce.

Otwarcie ofert nastąpi w Sali konferencyjnej Budynku Administracyjnego pok. 204 w dniu **11.12.2020r o godz. 10.30.**

**Część IV. Oferta**

1. Ofertę należy złożyć na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
2. Wszystkie strony oferty powinny być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Oferenta (oznacza to, że jeżeli z dokumentu określającego status prawny wykonawcy wynika, iż do reprezentowania upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby).
3. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do podpisania Oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Oferenta.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
5. Pytania mogą być zadawane do 3 dni roboczych przed otwarciem ofert.
6. Zamawiający odpowiada na pytania do 2 dni roboczych przed terminem otwarcia ofert.
7. Do oferty należy załączyć:
8. Formularz cenowy oferty
9. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami UE, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679)./ CE.

- pogrupowane i oznaczone zgodnie z Załącznikiem (pierwsza strona winna zawierać nr Załącznika, na który Wykonawca składa ofertę)

W przypadku, kiedy zaproponowany asortyment nie wymaga dokumentu w/w należy załączyć oświadczenie z opisem Załącznika i nr pozycji.

c) Oryginalne katalogi, foldery, ulotki, materiały źródłowe producenta (w j. polskim) - dla oferowanego asortymentu, dokumenty zgodne z opisem producenta opisy oferowanego asortymentu, uwzględniające wszystkie wymagane parametry.

**Część V. Kryteria oceny i wybór oferty najkorzystniejszej.**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty głównym i jedynym kryterium podlegającym ocenie będzie cena brutto za przedmiot zamówienia.

**Część VI. Postanowienia końcowe**.

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
2. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.
3. Zamawiający nie jest zobligowany do wyboru jakiejkolwiek oferty, a złożenie oferty nie stanowi podstawy do występowania z jakimikolwiek roszczeniami wobec zamawiającego ze strony podmiotu, który złożył ofertę.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od całości lub części zamówienia bez podania przyczyny.
5. Umowa będzie uznana za zawarta z chwilą jej podpisania. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa może zostać zmieniona w sytuacji:
7. zmiany przepisów podatkowych w zakresie zmiany stawki podatku VAT. W przypadku wprowadzenia zmiany stawki podatku VAT, zmianie ulegnie stawka podatku VAT oraz wartość podatku VAT,
8. wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy - w zakresie dostosowania postanowień umowy do zmiany przepisów prawa,
9. zmiany nazwy oraz formy prawnej Stron - w zakresie dostosowania umowy do tych zmian,
10. wystąpienia siły wyższej (Siła wyższa - zdarzenie lub połączenie zdarzeń obiektywnie niezależnych od Stron, które zasadniczo i istotnie utrudniają wykonywanie części lub całości zobowiązań wynikających z umowy, których Strony nie mogły przewidzieć i którym nie mogły zapobiec ani ich przezwyciężyć i im przeciwdziałać poprzez działanie z należytą starannością ogólnie przewidzianą dla cywilnoprawnych stosunków zobowiązaniowych) - w zakresie dostosowania umowy do tych zmian,
11. wyniknięcia rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony – w zakresie dostosowania umowy do tych zmian,
12. wydłużenia okresu realizacji projektu, w zakresie wydłużenia okresu realizacji umowy, o okres nie dłuższy niż wydłużona została realizacja projektu,
13. zmiany wniosku o dofinansowanie w zakresie dostosowania postanowień umowy do tych zmian,
14. zmian niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora ds. Finansowo- Administracyjnych mgr Agnieszka Syska

Załącznik nr 2 Formularz oferty

 ZAMAWIAJĄCY

###### Świętokrzyskie Centrum Onkologii

###### w Kielcach

###### ul. Artwińskiego 3

###### 25-734 Kielce

Firma Wykonawcy: ........................................................................................................

NIP Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………..

REGON Wykonawcy: …………………………………………………………………………….

Adres ……………………………………………………………………………………

Nr telefonu …………………………

Nr e-mail , na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………………….

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

………………………………………………………………………………………………………..

###### (imię, nazwisko, stanowisko)

######

######  OFERTA

W związku z otrzymanym zapytaniem ofertowym do złożenia oferty nazakup sprzętu rehabilitacyjnego oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę:

Pakiet nr 1

Netto................................ zł / słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ słownie.................................

Pakiet nr 2

Netto................................ zł / słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ słownie.................................

1. **Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.**
2. Termin realizacji zamówienia: do 7 dni od daty podpisania umowy
3. Oświadczamy że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Zapytania ofertowego, został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją postepowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu .

Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizacje zamówienia :

* imię i nazwisko osoby do kontaktu: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................

Miejscowość, data .................................

 ......................................................

Podpis ( podpisy) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**,

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………
4. …………………………………………
5. …………………………………………

Załącznik nr 22a do Polityki Ochrony Danych Osobowych

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

osób fizycznych składających oferty w związku z postępowaniem prawo zamówień publicznych

Na podstawie art. 13 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), zwanego dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest: Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, ul. S. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce, Regon: 0012632332.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest: Mariusz Wiatr, tel.: 41 3674094, e-mail: iod@onkol.kielce.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań administratora związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
4. Podstawy prawne przetwarzania: Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3,3a,3b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. –Prawo zamówień publicznych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1,1a,1bustawy Pzp, 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 lub ustalony w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na postawie zgody prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Posiada Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie narusza przepisy RODO.
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.
9. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.

**PROJEKT UMOWA Nr ...../20**

Zawarta w dniu ……………2020 roku pomiędzy:

Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej

z siedzibą w Kielcach, ul. Artwińskiego 3 (nr kodu: 25-734),

REGON: 001263233, NIP: 959-12-94-907, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”,

w imieniu którego działa:

1. mgr Agnieszka Syska – Z-ca Dyrektora ds. Finansowo – Administracyjnych,

2. mgr Wioletta Krupa – Główna Księgowa.

a

z siedzibą w ……………………….. /nr kodu: ………. / ul. ………………

posiadającym nr REGON: ………………. , NIP: …………………. zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, w imieniu którego działa:

1. …………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………...

Wykonawca niniejszej umowy został wyłoniony w wyniku postępowania przeprowadzonego na podstawie art. 4 pkt. 8, ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych

Strony zawarły umowę następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem umowy są dostawy dla Zamawiającego – …...... w asortymencie, ilościach i cenach określonych w Załączniku nr …

2. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1.

3. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ……………. r. do ……………….. r.

4. Załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy.

**§ 2**

**Dostawy**

1.Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania asortymentu, o którym mowa w § 1 w terminie do 7 dni od daty podpisania umowy począwszy od dnia …………………….- dostawa jednorazowa r.:

 a) w ilościach każdorazowo ustalonych przez Zamawiającego,

 b) na koszt i ryzyko Wykonawcy,

 c) w asortymencie i cenach określonych w Załączniku nr 1 stanowiącym integralną część umowy,

 d) transportem Wykonawcy do magazynu Zamawiającego w dni robocze tj. od poniedziałku do piątki w godz. od 8.00 do 15.00,

2. Wykonawca zobowiązuje się do rozładowania każdej partii towaru przez własnych pracowników, a gdy Wykonawca korzysta z usług firm przewozowych, przez pracownika tej firmy z samochodu do magazynu Zamawiającego.

3. Zgłoszone zamówienie Wykonawca zrealizuje w terminie do 7 dni licząc od dnia podpisania umowy.

4. Zamówienia na poszczególne ilości towaru przesyłane będą pocztą elektroniczną.

5. Jeżeli termin dostawy upływa w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Zamawiającego, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

6.Jeżeli uszkodzenie towaru nastąpi w czasie trwania transportu odpowiedzialność za powstałą szkodę ponosi Wykonawca.

7.Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Pani Anna Opuchlik nr tel.: 041/36-74-171.

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest ………………… nr tel.: ………………………

**§ 3**

**Wymagania jakościowe**

1. Wykonawca gwarantuje wysoką jakość dostarczanych produktów będących przedmiotem umowy.

2.Wykonawca gwarantuje, że dostarczany przedmiot Umowy będzie zgodny z wymogami stawianymi przez Zamawiającego zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i załącznikach.

3.Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za wady przedmiotu umowy powstałe na skutek niewłaściwego postępowania Zamawiającego, tzn. postępowania niezgodnego z instrukcją producenta.

4. Wykonawca zapewnia, że dostarczy wszystkie wyroby fabrycznie nowe, kompletne, o wysokim standardzie jakościowym. Gwarantuje także, że wyroby te są dopuszczone do stosowania w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, posiadają wymagane świadectwa, atesty, certyfikaty i terminy ważności.

5 Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, w terminie 7 dni od daty otrzymania pisemnego wezwania, zobowiązany jest przedstawić na przedmiot zamówienia pozwolenia na dopuszczenie do obrotu wydane przez właściwego Ministra do spraw zdrowia, Radę lub Komisję Europejską, jeśli są wymagane.

6. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru co do tożsamości.

**§ 4**

**Płatności i ceny**

1. Za wykonanie umowy wg ilości i ceny ustalonej w Pakiecie nr …. do umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie:

netto – …………………… zł

VAT – …………………… zł

brutto – ………………….. zł

(słownie zł: ……………………………………………………………………/100).

2.Ceny jednostkowe przedmiotu umowy obejmują jego wartość, wszystkie określone prawem podatki (w tym podatek VAT) oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego.

3.Strony postanawiają, że rozliczenie odbywać się będzie fakturami częściowymi.

4.Zapłata nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę i po stwierdzeniu przez Zamawiającego prawidłowego i terminowego wykonania dostawy.

5.Zapłata nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie do 30 dni od daty wystawienia faktury Zamawiającemu, przy czym Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej. Termin zapłaty winien być wpisany na fakturze VAT. Na fakturze należy podać nr i datę umowy.

6.Ceny jednostkowe wyszczególnione w Załączniku nr 1 przez okres obowiązywania umowy będą niezmienne.

7.Ceny określone w ofercie mogą ulec zmianom tylko w przypadku:

 a) urzędowych zmian cen,

 b) obniżenia ceny przez producenta,

 c) w przypadku zmiany stawki podatku VAT.

8.Akceptowane będą również faktury elektroniczne przesyłane na adres mailowy: finanse@onkol.kielce.pl.

**§ 5**

**Reklamacje**

1.W razie stwierdzenia wady przedmiotu Umowy w okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminie do 14 dni od otrzymania reklamacji (złożonej telefonicznie i potwierdzonej za pomocą faxu lub drogą pocztową).

2.Zamawiający przy odbiorze partii towaru sprawdza zgodność pod względem ilościowym z fakturą. Zgłoszenie przez Zamawiającego reklamacji ilościowej jest równoznaczne z niedostarczeniem danej partii towaru.

3.Koszty załatwienia reklamacji ilościowych i jakościowych ponosi Wykonawca.

4.Zawiadomienie o reklamacji, niezwłocznie po ich ujawnieniu, zostanie przesłane na numer faksu Wykonawcy oraz potwierdzone telefonicznie na numery kontaktowe nr ………................

5.Nie udzielenie odpowiedzi na złożoną reklamację i nie zastosowanie się do jej wymogów w terminie podanym w ust. 1 uprawnia Zamawiającego do zaangażowania innych osób prawnych lub fizycznych (tzw. wykonanie zastępcze) w celu realizacji dostawy towaru zgodnego z niniejszą umową. Koszty tzw. wykonania zastępczego będą obciążać Wykonawcę w wysokości różnicy między kosztami wykonania zastępczego (w tym koszty transportu, rozładunku i inne niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy), a kosztami zakupu na podstawie zawartej umowy.

**§ 6**

**Kary Umowne**

1.Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych w następujących wysokościach:

 a) w razie nie przystąpienia lub odstąpienia od umowy z przyczyny leżącej po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości zamówienia rocznego brutto,

 b) w razie zwłoki w dostarczeniu towaru albo zwłoki w usunięciu stwierdzonych wad, braków lub niezgodności towaru z umową ponad terminy określone w umowie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej dostawy brutto, licząc za każdy dzień opóźnienia.

2.Zapłata kar umownych nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku realizacji umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia należnych kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy. O potrąceniu Zamawiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie.

3.Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego ustalone kwoty kar umownych na zasadach ogólnych.

**§ 7**

**Rozwiązanie Umowy**

1.Oprócz przypadków wymienionych w ustawie Kodeks Cywilny Zamawiającemu przysługuje prawo

 odstąpienia od umowy z zachowaniem 1 miesięcznego terminu wypowiedzenia z Wykonawcą,

 który:

 a)rozwiązał firmę lub utracił uprawnienia do prowadzenia działalność gospodarczej w zakresie

 objętym zamówieniem,

 b) narusza w sposób rażący istotne postanowienia niniejszej umowy, a w szczególności, gdy dostarcza towar

 niezgodny z umową lub specyfikacją,

 c) nie posiada ważnych, aktualnych dokumentów potwierdzających wymagania jakościowe opisane

 w § 3.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1.Bez zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego, Wykonawca nie może dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela w szczególności zawrzeć umowy poręczenia w stosunku do zobowiązań Zamawiającego.

2.Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego powierzyć wykonania zamówienia osobom trzecim.

3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późniejszymi zmianami),

4.Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.

5.Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 ............................................ ………………………..

 podpis Zamawiającego podpis Wykonawcy