

**Adres: ul. Artwińskiego 3C, 25-734 Kielce Sekcja Zamówień Publicznych**

**tel.: (0-41) 36-74-474 fax.: (0-41) 36-74-071**

**strona www:** <http://www.onkol.kielce.pl/> **Email:zampubl@onkol.kielce.pl**

 Kielce dn. 20.01.2021 r.

**AZP.2411.03.2021.JG**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii zwraca się z prośbą o złożenie oferty na wykonanie formatek do regałów na dokumentacje medyczną dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii zgodnie z opisem zawartym w Pakiecie nr 1.

**Część I ogólna.**

1. **Zamawiający:**

Nazwa: Świętokrzyskie Centrum Onkologii

Adres: ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

Osoba upoważniona do kontaktów merytorycznie:

Janusz Wawrzeńczyk nr tel. 041/36-74- 511, 694-459-248;

Jarosław Dąbrowski nr tel. 041/36-74- 195

Osoba upoważniona do kontaktów proceduralnie:

Joanna Gajos nr tel.: 041/36-74-072, e-mail: joannag@onkol.kielce.pl

W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, dokumenty oraz informacje Wykonawcy przekazują za pośrednictwem poczty elektronicznej **joannag@onkol.kielce.pl**. Zamawiający przekazuje informacje za pośrednictwem poczty elektronicznej.

W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na pocztę elektroniczną zostało mu doręczone w sposób, który umożliwił Wykonawcy zapoznanie się z treścią pisma.

**Część II. Warunki, jakie muszą spełniać Wykonawcy:**

Termin realizacji zamówienia: 3 miesiące od daty podpisania umowy –sukcesywnie do potrzeb. Termin realizacji jednostkowych zamówień: – zamówienia odbywać się będą faksem, sukcesywnie do potrzeb- realizacja dostaw do 7 dni roboczych w godz. od 7.00 do 14.00, w piątki do godz. 12.30. W sytuacjach pilnych w ciągu 3 dni.

**1. Oferta ma zawierać:**

1. Druk oferta
2. Formularz cenowy oferty- zał. nr 1 do oferty
3. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 2 do oferty
4. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – także pełnomocnictwo, określające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy,

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych nie gorszych, niż w specyfikacji technicznej*,* jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia mogłoby wynikać, iż przedmiot zamówienia określony został przez Zamawiającego poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu.

Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane lub parafowane przez Wykonawcę.

Złożenie oferty jest równoznaczne z przyjęciem warunków Zamawiającego.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Pytania mogą być zadawane do 3 dni roboczych przed otwarciem ofert.

Zamawiający odpowiada na pytania do 2 dni roboczych przed terminem otwarcia ofert.

Oferty pisemne w zamkniętych kopertach oznaczonych informacją “AZP.2411.03.2021.JG Oferta na wykonanie formatek do regałów na dokumentacje medyczną dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii należy składać do dnia **28.01.2021 r.** **godz. 10:00** w sekretariacie Dyrektora ds. Finansowo -Administracyjnych, pokój Nr 212 Budynek Administracyjny ŚCO ul. Artwińskiego 3c Kielce.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej ( Budynek Administracji) pokój nr 204 w dniu **28.01.2021 r. o godz. 10:30.**

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

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

Część IV. Postanowienia końcowe.

1.Zamawiający umieści informację o rozstrzygnięciu postępowania na swojej stronie internetowej.

2.Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

3.Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od całości lub części zamówienia bez podania przyczyny.

4.Zawiadomienie o wyborze oferty skierowane do Wykonawcy, którego oferta została wybrana będzie zawierać dodatkowo wskazanie terminu zawarcia umowy.

5.Cena zaoferowana będzie ceną umowy.

6.Umowa będzie uznana za zawartą z chwilą jej podpisania. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

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.

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.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora ds. Techniczno - Inwestycyjnych mgr inż. Wojciech Cedro

######  ZAMAWIAJĄCY

###### DRUK OFERTA Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3 25-734 Kielce

######  nr tel.:041/ 36-74-474

######  nr faxu: 041/ 36-74-071

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………

Tel…………………………………………..

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

Nr faxu lub email, 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 zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego prośbą o złożenie oferty na wykonanie formatek do regałów na dokumentacje medyczną dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii zgodnie z opisem zawartym w Pakiecie nr 1 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zamówieniem za cenę:

Pakiet nr 1

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

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

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

2. Termin płatność- 30 dni od daty wystawienia faktury.

3. Termin realizacji zamówienia: 3 miesiące od daty podpisania umowy –sukcesywnie do potrzeb. Termin realizacji jednostkowych zamówień: – zamówienia odbywać się będą faksem, sukcesywnie do potrzeb- realizacja dostaw do 7 dni roboczych w godz. od 7.00 do 14.00, w piątki do godz. 12,30. W sytuacjach pilnych w ciągu 3 dni.

4. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem

#### prawnym i faktycznym

5. Oświadczamy że spełniamy następujące warunki:

a) co do kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) co do sytuacji ekonomicznej i finansowej,

c) co do zdolności technicznej i zawodowej.

6. Oświadczamy, że projekt umowy 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.

7. Oświadczamy że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

8.Oferta zawiera ...... stron kolejno ponumerowanych.

9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[1]](#footnote-1)**) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**[[2]](#footnote-2)**.

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

 Podpis ( podpisy) osób

 uprawnionych do

 reprezentowania Wykonawcy

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

1. Formularz cenowy,
2. Zaświadczenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

a).......................... c).........................

b)......................... d)..........................

PROJEKT  **UMOWA /21**

Zawarta w dniu ………………..2021 roku w Kielcach 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 inż. Wojciech Cedro Z-ca Dyrektora ds. Techniczno - Inwestycyjnych

2. mgr Wioletta Krupa – Główna Księgowa

a

…………………………………………………………………………………………………,

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

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. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych.

Strony zawarły umowę następującej treści:

§ 1

Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający kupuje formatki do regałów na dokumentacje, określone w Pakiecie nr 1 do oferty, stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

Zgodnie z „OFERTĄ” , Zamawiający zapłaci za przedmiot umowy łączną kwotę netto: …….zł. brutto: ….… zł. /słownie: ……………………………. ./.

§ 3

1.Wymagany termin realizacji zamówienia: 3 miesiące od daty podpisania umowy – sukcesywnie do potrzeb. Termin realizacji jednostkowych zamówień: – zamówienia odbywać się będą faksem, sukcesywnie do potrzeb- realizacja dostaw do 7 dni roboczych w godz. od 7.00 do 14.00, w piątki do godz. 12.30. Dostawy etapami co 3 dni robocze po uzgodnieniu z Działem Technicznym.

2. Minimum jeden dzień przed dostawą Wykonawca poinformuje Zamawiającego o dacie , godzinie dostawy, osobach realizujących dostawę ( imiona , nazwisko, telefon)

,3

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym na swój koszt i ryzyko uszkodzenia, bezpośrednio do siedziby Zamawiającego.

§ 5

1. Termin płatności – 30 dni po dostawie i wystawieniu faktury.

2. W przypadku przekroczenia terminu płatności, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania

odroczenia terminu płatności i wysokości naliczanych odsetek.

 Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym Bank obciąży konto Zamawiającego.

3.Jeżeli należność nie zostanie uregulowana w ustalonym terminie, Wykonawca może naliczyć

ustawowe odsetki.

§ 6

1.Zamawiający zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w ilościach zamawianego asortymentu nie przekraczając ustalonej wartości zamówienia, oraz nie zmieniając jego zakresu.

2. W przypadku nie dokonania przez Zamawiającego zakupu całości przedmiotu umowy określonego w Pakiecie nr 1 Wykonawcy nie przysługiwać będą żadne roszczenia finansowe względem Zamawiającego za nie zrealizowanie przedmiotu umowy.

3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Kierownik Działu Technicznego Pan Janusz Wawrzeńczyk nr tel. 041/36-74- 511, 694-459-248.

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest ……………………………

nr tel.: ………………………………….

§7

W przypadku nieterminowej dostawy Wykonawca zapłaci karę w postaci 0,2% wartości zamówionego towaru za każdy dzień zwłoki.

§8

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:

* otrzymania towaru niezgodnego pod względem jakości i ilości, jeżeli wykonawca odmówi wymiany towaru na zgodny z udzielonym zamówieniem,
* trzykrotnego dostarczenia towaru złej jakości lub nieterminowo,
* zmiany cen.

§ 9

1.Wszelkie spory mogące wynikać pomiędzy stronami w toku realizacji umowy rozstrzygane będą polubownie.

2.W razie braku porozumienia i niemożliwości polubownego załatwienia sprawy, właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 10

1. Bez zgody Marszałka Województwa Świętokrzyskiego 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.

 ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

…………………………… …………………………

1. Rozporządzenie 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 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)