



ul. Katowicka 66A  
45-061 Opole  
NIP 754-25-57-814  
REGON 531420768

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII  
im. prof. Tadeusza Koszarowskiego  
w Opolu



tel. 077/441 63 00  
fax. 077/441 60 03  
sekretariat@onkologia.opole.pl  
www.onkologia.opole.pl

## ZAPROSZENIE do złożenia oferty

Sprawa nr 22/ZOF/2019

Opole, dnia 25.04.2019r.

### Opis Warunków Zamówienia [dalej: OWZ]

*przedmiot zamówienia:*

**Dostawa pasków do glukometru ACCU – CHEK Performa  
dla Opolskiego Centrum Onkologii**

postępowanie prowadzone jest w drodze „zapytania ofertowego”

**Termin składania ofert: 30.04.2019r. godz. 11:00**

**Termin otwarcia ofert : 30.04.2019r. godz. 11:30**

#### Załączniki do OWZ:

- |                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| 1) Formularz ofertowy | - załącznik nr 1 |
| 3) Projekt umowy      | - załącznik nr 2 |

Ilekcioć w niniejszym opisie warunków zamówienia jest mowa o:

- 1) Zamawiającym: należy przez to rozumieć Opolskie Centrum Onkologii
- 2) Wykonawcy: należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub prawną – składającą ofertę.

## **I. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Opolskiego Centrum Onkologii lub przesłać pocztą elektroniczną na adres: [b.kopec@onkologia.opole.pl](mailto:b.kopec@onkologia.opole.pl) w terminie do 30.04.2019r. do godziny 11:00.

***UWAGA:** ilekroć w OWZ jest mowa o „stronie oferty” należy przez to rozumieć jedynie strony zawierające treść oferty. Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.*

2. Ofertę należy sporządzić z zachowaniem wymagań określonych w OWZ oraz następujących zasad:
  - 2.1. Ofertę należy napisać w języku polskim, drukiem (na maszynie lub komputerze), lub ręcznie, nieścieralnym tuszem lub długopisem.
  - 2.2. Oferta musi być podpisana własnoręcznie przez osoby upoważnione do reprezentowania firmy. W przypadku podpisania oferty przez osoby, których umocowanie nie wynika z załączonych dokumentów rejestrowych Wykonawcy, należy załączyć do oferty stosowne upoważnienie lub pełnomocnictwo – w oryginale lub formie odpisu notarialnego - udzielone przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.
  - 2.3 Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.
  - 2.4 Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert.

## **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje **dostawę pasków do glukometru ACCU – CHEK Performa dla Opolskiego Centrum Onkologii na 24 miesiące.**
2. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.
4. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot dostawy jest dobrej jakości i odpowiadający świadectwom i atestom dopuszczenia przez właściwe organy, w szczególności że jest dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o Wyrobach Medycznych - na potwierdzenie powyższego Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia w/w dokumentów w dniu zawarcia umowy.

## **III. TERMIN / OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania zamówienia 24 miesiące od daty zawarcia umowy .

## **IV. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE WYKONAWCA WINIEN ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ**

1. Uzupełniony formularz oferty.
2. Oświadczenie o dopuszczeniu przedmiotu zamówienia do obrotu.

## **V. TERMIN DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

## **VI. KRYTERIUM OCENY OFERT ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERT**

1. Przed przystąpieniem do porównania złożonych ofert i wyborem oferty najkorzystniejszej, Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i merytorycznym.



2. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta **najtańsza** – porównywane będą ceny brutto wynikające z formularzy/kosztorysów ofertowych.

## VII. WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

Umowa sporządzona zostanie w oparciu o projekt umowy, który określa załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji.

## VIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY

1. Przed udzieleniem zamówienia, zamawiający może wezwać wykonawców, których oferty zostały najwyżej ocenione, do złożenia, aktualnych na dzień złożenia kart katalogowych, opisów lub fotografii potwierdzających zgodność oferowanych artykułów z opisem w OWZ (dopuszczalne jest załączenie do oferty katalogów i materiałów informacyjnych producenta na płycie CD).
2. Wykonawca zobowiązany jest wydrukować przesłany przez Zamawiającego pocztą elektroniczną formularz umowy w dwóch egzemplarzach i po podpisaniu przez osoby umocowane do reprezentowania Wykonawcy – niezwłocznie (nie później niż w terminie 7 dni od daty otrzymania) odesłać Zamawiającemu.
3. Jeżeli umocowanie osoby podpisującej umowę do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów dołączonych do oferty, wymagane jest przedstawienie stosownego pełnomocnictwa.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Opolskiego Centrum Onkologii lub przesłać pocztą elektroniczną na adres: [b.kopec@onkologia.opole.pl](mailto:b.kopec@onkologia.opole.pl) w terminie do 30.04.2019r. do godziny 11:00.

## XII. INFORMACJE ORGANIZACYJNE

1. W przypadku wątpliwości dotyczących opisu warunków zamówienia, pytania należy kierować na adres mailowy: [b.kopec@onkologia.opole.pl](mailto:b.kopec@onkologia.opole.pl)
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, bez wskazania przyczyn.

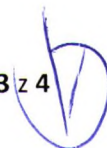
## XIII. INNE INFORMACJE

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających 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 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka 66A, 45-061 Opole**
- kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Opolskim Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu: adres e-mail: [iod@onkologia.opole.pl](mailto:iod@onkologia.opole.pl), telefon: 77 441 61 59**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **sprawa Nr 22/ZOF/2019** prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego**:



- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - 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 \*\*;
  - 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 \*\*\*;
  - 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.**

Sporządziła:

Opolskie Centrum Onkologii w Opolu  
INSPEKTOR  
ds. zamówień publicznych  
*Beata Kopeć*

Zatwierdziła:

DYREKTOR  
Opolskiego Centrum Onkologii  
w Opolu  
*Marek Staszewski*