

ZAPROSZENIE do złożenia oferty

Postępowanie nr 26/ZOF/2019

Opole, dnia 22.05.2019r.

Opis Warunków Zamówienia [dalej: OWZ]

przedmiot zamówienia:

**Przeglądy techniczne, naprawy aparatury i sprzętu medycznego Opolskiego Centrum Onkologii w
Opolu – pakiet nr 2**

postępowanie prowadzone jest w drodze „zapytania ofertowego”

Termin składania ofert: 31.05.2019r. godz. 11:00

Termin otwarcia ofert : 31.05.2019r. godz. 11:30

Załączniki do OWZ:

- | | | |
|--|---|-----------------------|
| 1) Spis aparatury i sprzętu medycznego | - | załącznik nr 1 |
| 2) Opis przedmiotu zamówienia | - | załącznik nr 2 |
| 1) Formularz ofertowy | - | załącznik nr 3 |
| 2) Projekt umowy | - | załącznik nr 4 |

Ilekcroć 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 wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami złożyć w jednym egzemplarzu w nieprzeźroczystej i zaklejonej kopercie z napisem:

**„zapytanie ofertowe – przeglądy, naprawy aparatury i sprzętu medycznej – pakiet 2”
„Nie otwierać do dnia 31.05.2019., godz. 11:30”**

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 powszechnie dostępnych dokumentów rejestrowych Wykonawcy (KRS, CEiDG), 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 : **przeglądy, naprawy aparatury i sprzętu medycznego w Opolskim Centrum Onkologii w Opolu i** i opisany jest w **załączniku nr 2 do OWZ** jako pakiet nr 2.

Pakiet stanowi jedno zadanie obejmujące przeglądy, naprawy aparatury i sprzęt wg wykazu ujętego w **załączniku nr 1** niniejszego OWZ. Zadanie jest niepodzielne. Ofertę należy złożyć na całość zadania. Każde urządzenie powinno przejść przegląd 1 raz w ciągu 12 miesięcy wg ustalonego harmonogramu.

Uwagi:

1. Zamówienie realizowane będzie na umowę/zlecenie.

III. TERMIN / OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia – sukcesywnie przez 12 miesięcy od daty podpisania umowy/zlecenia

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

1.1	Formularz oferty.
-----	-------------------

2. *Forma dokumentów*

- 2.1 Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu, z zastrzeżeniem, że pełnomocnictwo może być przedłożone wyłącznie w formie oryginału.

- 2.2 Gdy przedstawiona kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób, może on zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

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

Do niniejszego OWZ dołączony został wzór umowy, który stanowi załącznik nr 4.

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

1. Zamawiający uzgodni z Wykonawcą termin podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego.
2. 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 terminie do **31.05.2019r. do godz. 11:00** w Sekretariacie Opolskiego Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka 66a 45-061 Opole.

X. INFORMACJE ORGANIZACYJNE

1. W przypadku wątpliwości dotyczących opisu warunków zamówienia, pytania należy kierować na adres mailowy: sekcjatechniczna@onkologia.opole.pl
2. W przypadku zmian w Opisie Warunków Zamówienia dotyczących opisu przedmiotu zamówienia informacja będzie zawarta na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, bez wskazania przyczyn.

XI. 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, 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 26/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.**

Sporządził:

St. Specjalista
ds. Technicznych, Energetycznych
i Inwestycji
Andrzej Krysztofiak

Kierownik Działu Technicznego
Opolskie Centrum Onkologii w Opolu
mgr Andrzej Wider

Zatwierdził:

INSPEKTOR
Opolskiego Centrum Onkologii
w Opolu
Marek Szczerwski