



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 23/ZOF/2019

Opole, dnia 25.04.2019r.

Opis Warunków Zamówienia [dalej: OWZ]

przedmiot zamówienia:

**Dostawa opatrunków i materiałów do terapii podciśnieniowej , terapii ran
dla Opolskiego Centrum Onkologii**

postępowanie prowadzone jest w drodze „zapytania ofertowego”

Termin składania ofert: 30.04.2019r. godz. 10:00

Termin otwarcia ofert : 30.04.2019r. godz. 10:30

Załączniki do OWZ:

- 1) Opis przedmiotu zamówienia (formularz asortymentowo-cenowy) - załącznik nr 1
- 2) Formularz ofertowy - załącznik nr 2
- 3) Projekt umowy - załącznik nr 3

Ileć 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 – składająca ofertę.

I. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Opolskiego Centrum Onkologii lub przesać pocztą elektroniczną na adres: h.kopec@onkologia.opole.pl w terminie do 30.04.2019r. do godziny 10:00.

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 **opatrunków i materiałów do terapii podciśnieniowej , terapii ran dla Opolskiego Centrum Onkologii** w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
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 12 miesięcy od daty zawarcia umowy .

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

1.1	Formularz oferty.
1.2	Uzupełniony formularz asortymentowo-cenowy.

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 3 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 w terminie do 30.04.2019r. do godziny 10:00.

XII. INFORMACJE ORGANIZACYJNE

1. W przypadku wątpliwości dotyczących opisu warunków zamówienia, pytania należy kierować na adres mailowy: 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, 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 23/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:

[Podpis]
DYREKTOR
Opolskiego Centrum Onkologii
w Opolu
Marek Staszewski