



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) ♦

Siemiatycze, dnia 06.09.2023r

SP ZOZ BP/10/23

**OGŁOSZENIE ROZPOZANIU CENOWYM (RC)**  
o wartości szacunkowej poniżej 130 000 tys zł na  
**„SUKCESYWNA DOSTAWA ŚRODKÓW DO DEZYNFEKЦИИ DLA SP ZOZ W  
SIEMIATYCZACH”**

**I. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE ZWIĄZANE Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA:**

Przedmiot zamówienia będzie obejmował:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa asortymentu do dezynfekcji zgodnie z opisem przedstawionym w załącznik nr 2 do SIWZ w podziale na 3 pakietów. – Formularze asortymentowo – ilościowo – cenowy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zestawienie wymaganych parametrów granicznych objętych dostawą wymienionych w ust. 1 zawierają formularz asortymentowo ilościowy wraz z opisem, stanowi załączniki nr 2 do SIWZ w szczególności do oferty, stanowiącym integralną jej część, a następnie integralną część umowy dostawy.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy dostawy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.
4. Ilość Towaru określona w SWZ, przewidziana do nabycia w okresie obowiązywania Umowy, została określona w sposób szacunkowy. Ilość Towaru nabyta przez Zamawiającego w okresie obowiązywania Umowy może być mniejsza bądź wzrosnąć i z tego tytułu nie przysługują Wykonawcy względem Zamawiającego żadne roszczenia, o ile Zamawiający nabędzie Towary o wartości nie niższej niż 60 %
5. Zamawiający wymaga, aby asortyment oferowany w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie składanej oferty spełniał warunki i posiadał niezbędne oznakowanie, certyfikaty, deklaracje zgodności wprowadzające do obrotu i używania na terytorium państwa członkowskiego, o których mowa w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 974 z późn. zm)
6. Zamawiający wymaga, aby produkty oferowane w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie składanej oferty, spełniały określone normy, posiadały aktualne karty charakterystyki oraz aktualne wpisy do Rejestru

Środków chemicznych i Materiałów Medycznych dopuszczające do obrotu i używania na terytorium RP, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301 t.j)

7. Okres ważności dostarczonych Towarów nie może być krótszy, niż 12 miesięcy od dnia odbioru dostawy Towarów, dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach, każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.
8. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem cenowym (Załącznik nr 2).
9. Wykonawca zapewni na własny koszt dostawę do siedziby Zamawiającego, Apteka Szpitalna, Magazyn szpitalny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze.
10. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w formularzu ofertowym – Załącznik nr 1 – te pozycje zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom. (dotyczy/nie dotyczy).
11. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.
12. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
13. W przypadku zaprzestania stosowania niektórych produktów objętych umową w jednostkach organizacyjnych Szpitala, Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od zamówienia wycofanych produktów objętych umową
14. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Z podziałem na trzy części
15. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
16. Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców.
17. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej oraz wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
18. Projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 3** do rozpoznania cenowego jest integralną częścią niemiejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udziału zamówienia.

## **II. PODSTAWY WYKLUCZENIA O KTÓRYCH MOWA ART. 108. ORAZ WERYFIKACJA PODSTAW WYKLUCZENIA**

1. Z postępowania o udzielenie Zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019 ze zm.) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
2. Weryfikacji braku zaistnienia tej podstawy wykluczenia w stosunku do konkretnego podmiotu zamawiający może dokonać za pomocą wszelkich dostępnych środków. Jako przykład takich metod weryfikacji można wskazać chociażby ogólnodostępne rejestry takie jak Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej czy Centralny Rejestr Beneficjentów Rzeczywistych.

### **III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. Posiada odpowiednią sytuację ekonomiczną i finansową.

### **IV. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE WARUNKI UDZIAŁU I WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczenie – załącznik nr 4.

### **V. TERMINY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie będzie zrealizowane od dnia podpisania umowy do dnia **14.09.2023r.**
2. Termin związania oferta wynosi 30 dni od dnia otwarcia
3. Termin płatności **45 dni.**

### **VI. OPIS SPOSOBU KOMUNIKACJI WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM**

1. Osoby wyznaczone do kontaktu:
  - 1) ws. formalnych – Pan Paweł Kosiński oraz Pan Krzysztof Prochowicz, tel. 85 655 22 00 wew. 366, e-mail: [zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl](mailto:zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl)
  - 2) ws. przedmiotowych – Pani Małgorzata Kazimierczyk, tel. 85 655 22 00 we. 349
2. Zamawiający informuje, że Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie odpowiednio treści RC.
3. Wykonawca może zadać pytania odnośnie opisu asortymentu oraz załączników. Pytania należy kierować na adres [zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl](mailto:zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl)
4. Zamawiający zastrzega możliwość nie udzielania odpowiedzi na zadane pytania.

### **VII. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej podpisana za pomocą podpisu elektronicznego, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
2. **Zamawiający zaleca aby każdy plik został stworzonych w formacie pdf.**
3. W przypadku podpisu kwalifikowalnego Zamawiający zaleca wewnętrzny podpis (PADES).
4. Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego rozpoznania cenowego.
5. Wykonawca przygotowane i podpisane dokumenty kompresuje do jednego pliku za pomocą programu 7-zip dostępnego adresem: <https://7-zip.org.pl/>) dopuszczalne formaty kompresji (zip, tar,7zip) zabezpieczone hasłem.
6. **Wykonawca przesyła hasło do odszyfrowania skompresowanego pliku na adres [zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl](mailto:zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl) w dniu otwarcia ofert.**

Oferta powinna być:

- a) Wypełniony i podpisany formularz asortymentowo cenowy – **załącznik nr 1.**
- b) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy - **załącznik nr 2.**
- c) Pełnomocnictwo do reprezentacji jeżeli nie wynika to z dokumentów rejestrowych w oryginale w formie elektronicznej podpisana za pomocą podpisu kwalifikowalnego bądź profilem zaufanym lub osobistym. Bądź w formie cyfrowego odwzorowania tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Notariusza.
- d) **Zawierać dokumenty wymienione m.in ROZDZIALE IV dokumenty (potwierdzający opis przedmiotu zamówienia pochodzący od producenta/wytwórcy/ autoryzowanego przedstawiciela lub informacja wygenerowana elektronicznie z oficjalnego portalu /strony producenta. Należy dołączyć kartę katalogową / dokument informacyjny dotyczący przedmiotu zamówienia, który Wykonawca zamierza zaoferować, umożliwiającą weryfikację zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami zamawiającego określonymi w SWZ.) zawierające parametry jakościowe oferowanego towaru, w szczególności parametry określone w Załączniku Nr 2 do SWZ art. 106**
- e) - **aktualne karty charakterystyki produktów chemicznych według rozporządzenia REACH (Wszystkie karty charakterystyki dostarczane od 1 stycznia 2023 r. muszą mieć format zgodny z rozporządzeniem (UE) 2020/878)**

f) - wpis do rejestru Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (wymagane dla produktów których ten wpis dotyczy)

g) **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta należy przesłać zaszyfrowaną własnym hasłem (**hasło przesłać w dniu otwarcia do godz. 10:05**) na skrzynkę e-mail: [zamowienia.publiczne@spzozsiemiatyczne.pl](mailto:zamowienia.publiczne@spzozsiemiatyczne.pl) do dnia **13.09.2023r. do godz. 10:00.**
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w siedzibie Zamawiającego w dniu **13.09.2023r. o godz. 10:05.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Potwierdzeniem złożenia oferty w terminie, będzie data wpływu oferty na skrzynkę e-mail zamawiającego. Zamawiający zaleca nazywanie pliku **OFERTA SP ZOZ BP/10/23** w tytule wiadomości.

***„SUKCESYWNA DOSTAWA ŚRODKÓW DO DEZYNFEKЦИИ DLA SP ZOZ W SIEMIATYCZACH”***

**VIII. OCENA OFERT**

1. Kryterium oceny **cena 100%**.
2. Do oceny oferty, będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty.
3. Dodatkowo Zamawiający informuje, iż rozliczenie z wykonawcą będzie odbywać się w walucie polskiej (PLN).
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złoży ofertę z najniższą ceną i którego oferta będzie spełniała warunki wymagane przez Zamawiającego.
5. W przypadku złożenia ofert jednakowych przez Wykonawców w odniesieniu do kryterium cena. Zamawiający wezwie Wykonawców do przedłożenia ofert dodatkowych, oferta dodatkowa nie może być wyższa niż oferta pierwotna.
6. W toku oceny ofert Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wszystkich wyników do dwóch miejsc po przecinku.
7. Zamawiający poinformuje Wykonawców o wyborze w terminie 30 dni od daty otwarcia ofert oraz prześle informację o wyborze do wszystkich Wykonawców.

**IX. INFORMACJA O DODATKOWYCH UPRAWNIENIACH ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wyboru oferty najkorzystniejszej.

3. W przypadku stwierdzenia braku wymaganego dokumentu niniejszym ogłoszeniem. Zamawiający wezwie wykonawcę do uzupełnienia braków.
4. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem SP ZOZ w Siemiatyczach z tytułu otrzymania niniejszego rozpoznania cenowego oraz przygotowania i złożenia ofert.

**X. RODO:**

1. Zamawiający informuje, że Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest *SPZOZ w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze;*
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, za pośrednictwem adresu e-mail: [Iodo@spzozsiemiatycze.pl](mailto:Iodo@spzozsiemiatycze.pl);
3. Dane osobowe takie jak imię, nazwisko, nazwa, adres siedziby/korespondencyjny, telefon, adres mail będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz w celu archiwizacji.
4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi ustawa Prawo zamówień publicznych, wydane na jej podstawie akty wykonawcze, a także ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Dane osobowe będą ujawniane wykonawcom oraz wszystkim zainteresowanym z uwzględnieniem przepisów w zakresie zamówień publicznych, a także podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów.
6. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy a następnie 5 lat, albo 15 lat w przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE, począwszy od 1 stycznia roku kalendarzowego następującego po zakończeniu okresu obowiązywania umowy. Okresy te dotyczą również Wykonawców, którzy złożyli oferty i nie zostały one uznane, jako najkorzystniejsze (nie zawarto z tymi Wykonawcami umowy).
7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:
  - dostępu do danych. W przypadku, gdy wykonanie obowiązku związanego z prawem dostępu do danych wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;
  - sprostowania danych, ich usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania na warunkach określonych w przepisach Rozporządzenia Parlamentu 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. Wystąpienie z żądaniem ograniczenia przetwarzania, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności Wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, co skutkować może wykluczeniem Wykonawcy z postępowania lub odrzuceniem jego oferty.

**Załączniki:**

1. Formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 1
2. Formularz ofertowy – załącznik nr 2
3. Wzór umowy – załącznik nr 3
4. Oświadczenie wykonawcy – załącznik nr 4

*DYREKOR SP ZOZ  
Andrzej Szewczuk*