**Nr sprawy SP ZOZ/DZ/44/2020**

Myszków, dnia 07.10.2020 r.

**Zapytanie ofertowe**

1. **Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie działając w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1843) w związku a art. 44 ust. 3 Ustawy o finansach publicznych zwraca się z prośbą o złożenie oferty na:**

**Wykonanie tablicy pamiątkowej w związku z realizacją projektu pn.** „Zakup aparatury medycznej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie w celu zwiększonego udzielania świadczeń w trakcie walki z epidemią wywołaną przez SARS Cov-2 poprzez zakup urządzeń do dezynfekcji oraz środków ochrony osobistej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej”

Przedmiot zamówienia określają:

* Nazwa i kod CPV: [30192170-3](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/tablice-ogloszen-1818) tablice ogłoszeń
* Opis przedmiotu zamówienia wraz załącznikami
* Wzór umowy

1. **Oferta**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście lub drogą elektroniczną na maila: [mdziechciarz@zozmyszkow.pl](mailto:mdziechciarz@zozmyszkow.pl). Koperta zawierająca ofertę powinna być zaadresowana następująco:

Oferta na:

**Wykonanie tablicy pamiątkowej w związku z realizacją projektu pn.** „Zakup aparatury medycznej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie w celu zwiększonego udzielania świadczeń w trakcie walki z epidemią wywołaną przez SARS Cov-2 poprzez zakup urządzeń do dezynfekcji oraz środków ochrony osobistej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej”

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

Sekretariat Dyrekcji

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

**Ofertę należy złożyć bądź przesłać na wskazany adres do dnia 14.10.2020 r. do godz. 11:00.**

Oferent może złożyć ofertę na własnych formularzach, których treść musi być zgodna z formularzami przekazanym przez Zamawiającego.

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa wykonania na potrzeby projektu „Zakup aparatury medycznej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie w celu zwiększonego udzielania świadczeń w trakcie walki z epidemią wywołaną przez SARS Cov-2 poprzez zakup urządzeń do dezynfekcji oraz środków ochrony osobistej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej” materiałów promocyjno - informacyjnych tj. tablicy pamiątkowej dotyczącej realizacji projektu wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zapytania *ofertowego oraz z godnie z wytycznymi instytucji zarządzającej regionalnym programem operacyjnym województwa śląskiego na lata 2014-2020 dla beneficjentów w zakresie informacji i promocji dostępnymi na* [*www.rpo.slaskie.pl*](http://www.rpo.slaskie.pl)*/czytaj/zasady\_promocji\_od\_1\_stycznia\_2018.*

* Wymiary tablicy: 120 cm × 150 cm +/- 2 cm (1 sztuka)
* Tablica musi być wykonana z materiału odpornego na warunki atmosferyczne z możliwością przymocowania jej do ściany
* Oferent udzieli na wykonaną tablice minimum 2 letnia gwarancję
* Termin realizacji zamówienia do 21 dni od daty podpisania umowy.

**4. Warunki płatności**

Do 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

**5. Kryteria wyboru oferty:**

Cena - waga 100 %

**KRYTERIUM I - CENA**

Zamawiający przydzieli punktację za poniższe kryterium wg następujących zasad:

za cenę (C) wg wzoru:

najniższa oferowana cena brutto

**C** = ------------------------------------------- x 100 % x 100

cena oferty ocenianej brutto

* Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

**5. Informacje o sposobie porozumiewania się z Zamawiającym:**

### Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej. Pytania muszą być skierowane na adres:

### Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

* 1. Myszków, ul. Aleja Wolności 29

nr tel.: (034) 315 82 23

**e-mail: mdziechciarz@zozmyszkow.pl**

Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

### Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Magdalena Dziechciarz - Pucek Tel. (48) 34/ 315 82 23

**e-mail: mdziechciarz@zozmyszkow.pl**

6. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę w/g załączonego wzoru umowy.
2. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty.
3. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

4) W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

5) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania.

**Nr SP ZOZ/DZ/44/2020 Załącznik nr 1**

do zapytania ofertowego

……………………………………………………..…………………..

Nazwa/pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

tel./fax ……………………………………….………….

REGON ……………………………………..…………..

NIP ……………………………….…………………

e-mail …………………………..…………………….

# **FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

Nawiązując do ogłoszonego postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie „zapytania ofertowego” na zadanie:

**Wykonanie tablicy pamiątkowej w związku z realizacją projektu pn.** „Zakup aparatury medycznej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie w celu zwiększonego udzielania świadczeń w trakcie walki z epidemią wywołaną przez SARS Cov-2 poprzez zakup urządzeń do dezynfekcji oraz środków ochrony osobistej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej” przedkładamy naszą ofertę:

**wartość netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**podatek VAT :………………………...…………………zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**razem wartość brutto:…………………………..……. zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**Oferujemy wykonanie tablicy z: ……………………………………………………………. odpornego na warunki atmosferyczne , z możliwością przymocowania jej do ściany.**

**Udzielimy: …………………………………….….letniej/miesięcznej gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia.**

**Zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia w ciągu 21 dni od dnia podpisania umowy.**

**Warunki płatności:** zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zapytania ofertowego i postawionymi w nim wymaganiami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w niniejszym zapytaniu ofertowym.
3. Załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, Wykonawca wskaże nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz wskaże jego wartość bez kwoty VAT.

\*nie potrzebne skreślić”

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**:

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

**Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

……………………………………... dn. …………………………

(podpis/y upoważnionej osoby Wykonawcy)

**Załącznik Nr 2-wzór umowy**

**UMOWA Nr /2020**

Zawarta w dniu …………………w Myszkowie pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie,** z siedzibą w: 42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29**,** zarejestrowanym w Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000007638 nr NIP: 577-17-44-296,

reprezentowany przez:

………………………………………………………………….…

zwanym dalej Zamawiającym

**a:**

**…………………………………………………….,** zwanym dalej Wykonawcą o następującej treści:

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonego „zapytania ofertowego” Zamawiający dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej, zgodnie z którą Wykonawca zobowiązuje się do wykonania tablicy pamiątkowej w związku z realizacja projektu pn. „Zakup aparatury medycznej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie w celu zwiększonego udzielania świadczeń w trakcie walki z epidemią wywołaną przez SARS Cov-2 poprzez zakup urządzeń do dezynfekcji oraz środków ochrony osobistej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej”.

§ 2

1. Wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o otrzymaną ofertę na kwotę:

wartość netto: ……………………….….... zł

(słownie: ………………………………………..)

podatek VAT (8 %): ………….……….. zł

łączna wartość brutto: ….……….……. zł

(słownie: ………………………………………..),

zgodnie z formularzem ofertowym Wykonawcy stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.

1. Wartość przedmiotu umowy zawiera w sobie koszty dostawy oraz wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy oraz jest cena ostateczną i nie ulegnie zwiększeniu.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy w ciągu 21 dni od dnia podpisania umowy tj. do dnia ………………………………………………

§ 4

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności w ciągu 30 dni od daty odbioru przedmiotu zamówienia oraz otrzymania faktury, zgodnie z ustaloną ceną, przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę.

2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w przypadku:

a) niedotrzymania terminu realizacji przedmiotu zamówienia w wysokości 0,2% ceny brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.

b) z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 10% ceny brutto określonej w § 2 ust.1.

c) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% ceny brutto określonej w § 2 ust.1.

2. W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem obowiązku wynikającego z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, poszkodowana tym strona może, niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

§ 5

Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie przystąpienia do jej realizacji przez Wykonawcę lub w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Wykonawcę.

§ 6

* 1. W ramach niniejszej umowy strony jako Administratorzy, zgodnie z art. 28 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1) zwanym dalej „RODO”, powierzają sobie wzajemnie (dalej Procesorowi danych, Podmiotowi przetwarzającemu zgodnie z art. 28 RODO) czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych.
  2. **Administratorem danych osobowych jest** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, (34) 315-82-00 fax: (34) 313-73-29.
  3. Z Inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie można skontaktować się przesyłając korespondencje na adres administratora wskazany w zdaniu pierwszym z dopiskiem *„dane osobowe”* lub przesyłając wiadomość na adres e-mail: [iod@zozmyszkow.pl](mailto:iod@zozmyszkow.pl).

Zebrane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „Rozporządzenie”) tj. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy w związku z prowadzonym postępowaniem ofertowym jak również w celu realizacji umowy związanej z realizacją ww. postępowania oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia, tj. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w postaci przechowywania dokumentów.

* 1. Zebrane dane osobowe będą przechowywane przez cały okres trwania umowy oraz przez okres wymagany przepisami prawa krajowego i unijnego jak również przez dłuższy czas aniżeli przewidziany przepisami prawa w związku z prowadzonymi postępowaniami, których administrator danych może być stroną.
  2. Zebrane dane osobowe mogą zostać udostępniane podmiotom/osobom uprawnionym   
     do przeprowadzania w SP ZOZ Myszków czynności kontrolnych i audytowych oraz podmiotom upoważnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa jak również podmiotom realizującym zadania zlecone przez administratora danych w drodze umowy powierzenia danych lub innego instrumentu prawnego.
  3. Każdej osobie przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przepisy przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa,  
     sprostowania danych, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, ograniczenia przetwarzania, jeżeli są przetwarzane z naruszeniem prawa.
  4. 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.
  1. Podanie danych jest niezbędne do udziału w postępowaniu i realizacji zamówienia.
  2. Administrator danych nie przewiduje przekazywania zebranych danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
  3. Przetwarzane przez Urząd dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

§ 7

1. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).
2. Do spraw nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony zgodnie oświadczają, że w wypadku powstania sporów wynikających z realizacji niniejszej umowy, rozstrzygać je będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

……………………………………………. ………….……………………………………