

**ZAPYTANIE OFERTOWO – CENOWE**  
na wykonanie zamówienia  
o wartości poniżej kwoty określonej w art. 2 pkt. 1 ust 1 u PZP.

**1. ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku**  
**38-600 Lesko ul. K. Wielkiego 4**

SPZOZ Lesko zwraca się z prośbą o wycenę oraz złożenie oferty na poniższy przedmiot zamówienia

Adres poczty elektronicznej: [zamowienia@spozlesko.pl](mailto:zamowienia@spozlesko.pl) Strona internetowa: [www.spozlesko.pl](http://www.spozlesko.pl)

Numer telefonu/ fax: **(013) 469 64 08**  
Numer REGON: **370445072** Nr NIP: **688-11-97-430**, KRS: **0000020828**

**2. Opis przedmiotu zamówienia - dostawa: pasków testowych do badań poziomu cukru we krwi, roztworów kontrolnych oraz glukometrów kompatybilnych z oferowanymi paskami :**  
**15/130000/2023**

**3. Wymagania dot. przedmiotu zamówienia:**

- a. Glukometr dopuszczony do stosowania w Warunkach szpitalnych tzn. do stosowania u więcej niż jednego pacjenta
- b. Paski do glukometru automatycznie zasysające krew (obecność kapilary zasysającej krew) do punktu pomiarowego na pasku bez możliwości zabrudzenia glukometru.
- c. Glukometr współpracuje z oferowanymi paskami, spełniając następujące parametry:
  - czas odczytu nie dłuższy niż 5 Sekund
  - objętość pobieranej krwi do badania –max0,6 mcl
  - wynik wyrażony w mg/dl
  - podświetlany ekran
  - automatycznie kodowany – bez paska testowego czyli bez kalibracji każdego opakowania pasków
  - automatycznie uruchamiany po wprowadzeniu paska testowego do aparatu
  - zakres pomiarowy od 20-600 mg/dl i przy hematokrycie od 30 do 55%
  - glukometr powinien spełniać wymogi normy ISO 15197 z 2015 roku (potwierdzony certyfikatem) oraz spełniać najnowsze zalecenia Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego, a w przypadku żądania przez zamawiającego wykonawca załączy odpowiedni dokument
  - instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczana razem z aparatem)
  - glukometry fabrycznie nowe
- d. Wykonawca dostarczy roztwory kontrolne w ilości niezbędnej do wykonania testów poprawności
- e. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany niesprawnych lub uszkodzonych aparatów
- f. Zaoferowane produkty posiadają wymagane prawem certyfikaty / pozwolenia\* dopuszczające do ich stosowania na terytorium Rzeczypospolitej / UE oraz są bezpieczne w użyciu zarówno dla personelu medycznego jak i pacjentów.
- g. szczegóły parametrowe i ilościowe zawiera Formularz Ofertowy - tabela formularz ofertowo cenowy zapytania ofertowego
- h. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi ustawy o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 (Dz. U. 2022 poz. 974 z poz.zm)

**4. Inne warunki dotyczące zapytania ofertowego**

- a. Ofertę należy złożyć na druku Oferta zał.nr 1
- b. Termin realizacji zamówienia 36 miesięcy od daty podpisania umowy
- c. Termin płatności 30 dniowy

Nr. sprawy 15/130000/2023

Załącznik nr 3 do regulaminu,  
udzielania zamówień i konkursów których  
wartość nie przekracza wyrażonej  
w złotych równowartości kwoty 130 000 PLN

- d. Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych
- e. Dostawa na koszt Wykonawcy
- f. Pełnomocnictwo osoby podpisującej ofertę lub umowę – jeżeli zachodzi taka **konieczność**

#### 5. Terminy składania i otwarcia ofert:

Ofertę należy złożyć na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/spzozlesko>

w terminie **składania**: do dnia **04/07/2023 godz. 10:00**

**otwarcia ofert**: w dniu **04/07/2023 godz. 10:30**

#### 6. Osoby do kontaktu w sprawie zamówienia:

- a. Merytorycznie - **Jolanta Jacak** **013 469 83 98**
- b. Prac ds. ZP - Piotr Wojnarowski **tel/fax. 013 469 84 13**

#### 7. Opis sposobu obliczania ceny

- a. Na załączonym formularzu cenowo ofertowym druk oferta, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
- b. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
- c. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- d. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

#### 8. Kryteria oceny ofert:

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów za całość zamówienia, przy czym:

**Cena stanowi - 100 %**

Zamawiający przyjmuje, że 1% odpowiada 1 pkt. Maksymalna liczba punktów w kryterium jest równa określonej wadze kryterium w %.

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone w danej części według następującego wzoru:

**KC** - kryterium ceny brutto

**C minimalna** - najniższa cena brutto wśród rozpatrywanych ofert,

**C oferty** - cena brutto oferty ocenianej,

**$KC = C \text{ minimalna} / C \text{ oferty ocenianej} \times 100 \text{ pkt}$**

Punkty uzyskane przez Wykonawcę, zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert będzie przedstawiało taki sam bilans ceny. Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych. Oferta dodatkowa nie może zawierać ceny wyższej, niż wskazana w ofercie pierwotnej.

#### 9. Informacje o formalnościach:

- 1. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
  - a) jej treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego,
  - b) zostanie złożona po terminie składania ofert,
  - c) będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - d) nie będzie zawierała wszystkich wymaganych przez Zamawiającego dokumentów lub oświadczeń.

2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty oraz udzieleniu zamówienia, zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy brali udział w zapytaniu jednocześnie ogłaszając na stronie internetowej SPZOZ Lesko
3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
5. Zamawiający uprawniony jest do zmiany lub odwołania zapytania ofertowego, a także do rezygnacji z prowadzeni postępowania bez wyłonienia Wykonawcy i bez podania przyczyny.

#### 10. Zastrzeżenia:

1. Zamawiający unieważni zapytanie jeżeli nie została złożona żadna oferta lub cena najkorzystniejszej oferty przewyższa maksymalną kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
2. Zamawiający stwierdzi zaistnienie istotnych okoliczności, których nie można było przewidzieć wcześniej, a których zaistnienie powoduje niemożność zawarcia prawidłowej umowy;
3. Wykluczeniu z postępowania podlegają Wykonawcy, w stosunku do których stwierdzono konflikt interesów.
4. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Wobec czego w prowadzonym zapytaniu ofertowym nie przysługują środki ochrony prawnej, ponieważ zgodnie z art.2 ust 1 pkt. 1 ustawy Pzp ustawy się nie stosuje.

**11. RODO** 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 Państwa danych osobowych jest *Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku pod adresem ul. Kazimierza Wielkiego 4, 38- 600 Lesko*, e- mail: [spzoz@spzozlesko.pl](mailto:spzoz@spzozlesko.pl), tel. 13 469 69 91
- inspektorem ochrony danych osobowych w Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku jest Pan Robert Wilusz, kontakt: adres e-mail: [iod@spzozlesko.pl](mailto:iod@spzozlesko.pl) .UZP@uzp.gov.pl;

#### **Posiadacie Państwo:**

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa 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 uznacie Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;

#### **nie przysługuje Państwu:**

- 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 Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

#### **Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* ( *Oświadczenie załączone do druku OFERTA zał. nr 1*)  
*Oświadczenie załączone do druku OFERTA zał. nr1*

Wykonawca składa oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu: z postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego na podstawie ustawy, na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą o szczególnych rozwiązaniach” wyklucza się:

Nr. sprawy 15/130000/2023

Załącznik nr 3 do regulaminu,  
udzielania zamówień i konkursów których  
wartość nie przekracza wyrażonej  
w złotych równowartości kwoty 130 000 PLN

- 1) Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach;
  - 2) Wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach;
  - 3) Wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach.
- Wykluczenie, o którym mowa w powyżej, następuje na okres trwania okoliczności określonych w ust. powyżej. W przypadku wykonawcy wykluczonego na tej podstawie, Zamawiający odrzuca ofertę takiego wykonawcy na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy o Szczególnych rozwiązaniach.

**Załączniki:**

1. Zał. nr 1 - Wzór druk OFERTA,
2. Zał. nr 2 – Opis Przedmiotu Zamówienia
3. Zał. nr 3 - Projekt umowy.

*Lesko, 20/06/2023r.*

**ZATWIERDZIŁ:**

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku  
*Robert Czerwinski, MBA*

.....  
*podpis i pieczęć*  
*osoby zatwierdzającej postępowanie*  
( Kierownik Zamawiającego )