

Pruszków, dnia 28.10.2024 r.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w sprawie nr 113/18/10/2024/FAR

### 1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie**

ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków, tel. 572 664 516

### 2. Opis przedmiotu zamówienia: Zakup i dostawa leków zgodnie z Załącznikiem nr 2 (Formularz asortymentowo-cenowy).

### 3. Termin wykonania: Sukcesywna dostawa od dnia zawarcia Umowy do 31 grudnia 2025 r.

### 4. Warunki udziału (jeżeli dotyczy): .....

### 5. Sposób przygotowania oferty

- 1) Oferta musi zawierać oznaczenie wykonawcy, tj. pełną nazwę i dokładne dane teleadresowe oraz datę sporządzenia.
- 2) W ofercie należy podać kwotę brutto i netto za wykonanie przedmiotowego zamówienia.
- 3) Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).
- 4) Wzór oferty stanowi Załącznik nr 1 (Formularz ofertowy) i Załącznik nr 2 (Formularz asortymentowo-cenowy) do zaproszenia do złożenia oferty.
- 5) Wykonawca wraz z ofertą winien złożyć na potwierdzenie spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub spełnienia przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego, następujące dokumenty\* (jeżeli dotyczy): **nie dotyczy**.

### 6. Miejsce i termin składania oferty

- 1) Oferta musi zostać złożona zamawiającemu za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl)
- 2) W przypadku złożenia oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w postaci skanu podpisanego dokumentu.
- 3) Oferta musi zostać złożona w terminie **do dnia 05.11.2024 r.** Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane (liczy się data otrzymania oferty przez zamawiającego).
- 4) Ewentualne pytania dotyczące przedmiotu zamówienia można przesyłać **do dnia 31.10.2024 r.**, na adres e-mail [sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl)

### 7. Kryteria oceny oferty i ich znaczenie

Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: 100% cena.

### 8. Wybór najkorzystniejszej oferty

- 1) Zamawiający przekaze informację o wyborze oferty lub unieważnieniu procedury wykonawcom, którzy złożyli oferty.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany warunków Zaproszenia do złożenia ofert nie później jednak niż do upływu terminu składania ofert.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury na każdym etapie bez podania przyczyny.

### 9. Osoby uprawnione do kontaktu z wykonawcami

Jerzy Bolzan, tel. 22 758 22 72, e-mail: [apteka@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:apteka@szpitalnawrzesinie.pl)

### 10. Pozostałe informacje

- 1) Zamawiający informuje, że poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zaproszeniem do złożenia oferty, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
- 2) Zamawiający informuje, że w toku badania i oceny ofert może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

- 3) Zamawiający informuje, że jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
- 4) Zamawiający informuje, że odrzuci ofertę Wykonawcy, która jest niezgodna z treścią zaproszenia do złożenia oferty lub gdy zawiera rażąco niską cenę.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z Wykonawcą, który złożył ofertę najkorzystniejszą, w zakresie ..... (np. ceny, terminu).

## 11. Wzór umowy

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 3 do zaproszenia do złożenia oferty.

.....  
*(data i podpis Wnioskującego)*

.....  
DYREKTOR  
SP ZZOZ w Pruszkowie  
Robert Krawczyk  
.....  
*data i podpis Kierownika Zamawiającego*

**\* jeśli dotyczy**

### KLAUZULA RODO

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)

Zamawiający informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie, dostępny jest pod adresem e-mail: [sekretariat@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:sekretariat@szpitalnawrzesinie.pl)
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym zamówieniem publicznym;
- 3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja zamówienia;
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy i czas niezbędny do zweryfikowania prawidłowości procedury;
- 5) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących Pani/Pana jest warunkiem udziału w procedurze o udzielenie zamówienia publicznego;
- 6) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 7) posiada Pani/Pan:
  - prawo dostępu do danych osobowych (art. 15 RODO);
  - prawo do sprostowania danych osobowych (art. 16 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 narusza przepisy RODO;
- 8) 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.