

# **SZPITAL CHORÓB PŁUC W SIEWIERZU Sp. z o. o.**

**42-470 Siewierz ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21**

**TEL: (32) 674 11 11, 665 202 821 E-mail: sekretariat@szpital-siewierz.pl**

**KRS 0000492008 NIP 6252450036 REGON 276271179**

Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy

Kapitał zakładowy 8.989.000,00 zł

---

Numer sprawy: **ZP/PP/14/2024**

Siewierz, dnia 02.12.2024 r.

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

w trybie zapytania ofertowego

Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21, 42-470 Siewierz, w ramach postępowania którego wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz. 1320 z późn. zm.) zaprasza do złożenia oferty na: **„Dostawę tlenu medycznego wraz z dzierżawą butli dla potrzeb Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu”** w oparciu o Regulamin Zamówień Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.

### **I. Nazwa oraz adres zamawiającego**

**Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o. o.**

ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21

42-470 Siewierz

Telefon: 32 67 41 111

NIP: 6252450036

[www.szpital-siewierz.pl](http://www.szpital-siewierz.pl)

e-mail: [sekretariat@szpital-siewierz.pl](mailto:sekretariat@szpital-siewierz.pl)

### **II. Tryb udzielenia zamówienia**

Zapytanie ofertowe

### **III. Przedmiotem zamówienia jest:**

1. Przedmiotem zamówienia jest **Dostawa tlenu medycznego wraz z dzierżawą butli tlenowych dla potrzeb Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu** w okresie 14 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. Szczegółowe ilości i rodzaje butli wraz z zapotrzebowaniem na tlen określa załącznik nr 2 – Formularz cenowy.
3. Ilości wskazane w formularzu cenowym są szacunkowe, niezbędne do wyliczenia ceny oferty. Faktyczne zużycie będzie uzależnione od bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego.
4. Wykonawca będzie zobowiązany dostarczać butle we własnym zakresie, do siedziby Zamawiającego – Szpital Chorób Płuc w Siewierzu z siedzibą przy ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21, na podstawie każdorazowych zamówień bieżących.
5. Zamówienia bieżące będą składane na adres e-mail Wykonawcy wskazany w ofercie. W przypadku zamówienia telefonicznego będzie ono niezwłocznie potwierdzone pocztą elektroniczną. Dostawy winny być realizowane przez Wykonawcę w ciągu max. 24 godzin roboczych od złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W razie zaistnienia nagłej potrzeby dostarczenia na rzecz Zamawiającego w krótszym terminie niż wskazany w ust. 2 (tzw. dostawa na cito), partia towaru tak zamówiona, zostanie dostarczona najpóźniej w ciągu 18 godzin od momentu wysłania zamówienia przez Zamawiającego. Zamawiający zaznaczy tę okoliczność w treści zamówienia.

7. Wraz z przedmiotem zamówienia Wykonawca winien dostarczyć w niezbędnym zakresie:
  - ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
  - instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania, jeżeli dostarczone towary wymagają szczególnych warunków magazynowania i przechowywania
8. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.
9. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.) oraz Ustawie z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 974).
10. Butle muszą spełniać wszystkie wymagania i normy dotyczące butli pod ciśnieniem (znakowanie kod barwny) oraz być dopuszczone do użytku przez Urząd Dozoru Technicznego.
11. Wykonawca zobowiązany jest do bezwzględnego zagwarantowania spełnienia warunków bezpieczeństwa dostarczanych butli.
12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**IV. Wspólny Słownik Zamówień (kod CPV):**

24111500-0 Gazy medyczne  
24111900-4 Tlen

**V. Termin wykonania zamówienia:** 5 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**VI. Termin zapłaty:** przelew do 30 dni od prawidłowo wystawionej faktury.

**VII. Warunki uczestnictwa:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,  
*warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą złoży oświadczenie*
  - 2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,  
*warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą złoży oświadczenie*
  - 3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,  
*warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą złoży oświadczenie*
  - 4) zdolności technicznej lub zawodowej.  
*warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą złoży oświadczenie*
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności o których mowa w 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. 2024 poz. 507).

*Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie zgodne ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.*

### **VIII. Wykaz wymaganych dokumentów**

Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:

- 1) Formularz ofertowy - Załącznik nr 1.
- 2) Formularz cenowy - Załącznik nr 2.
- 3) Oświadczenie - Załącznik nr 3.
- 4) Oświadczenie o posiadaniu aktualnych dokumentów dopuszczających do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ważną charakterystykę produktu leczniczego, świadectwo kontroli jakości, aktualne atesty, ulotki, etykiety informacyjne i że Wykonawca przedstawi je na każde żądanie Zamawiającego;
- 5) Pełnomocnictwo /jeżeli dotyczy/ - w przypadku ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub w formie kopii potwierdzonej notarialnie.

**IX. Termin związania ofertą:** 30 dni.

**X. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:** Cena - 100%.

### **XI. Informacje o sposobie przygotowywania ofert**

1. Oferta winna być sporządzona:
  - a) w języku polskim;
  - b) pismem maszynowym, komputerowym lub inną trwałą i czytelną techniką.
2. Oferta oraz wszystkie załączniki winny być podpisane i opieczątowane przez Wykonawcę. Oznacza to, że muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną we właściwym rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy. Upoważnienie musi być dołączone do oferty (np. pełnomocnictwo), o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych do oferty przez Wykonawcę. Podpisy należy składać w sposób umożliwiający identyfikację podpisującego.
3. Oferta winna być złożona zgodnie z Formularzem ofertowym i Formularzem cenowym. Cena podana w ofercie winna zawierać wszelkie koszty poniesione w celu należytego i pełnego wykonania zamówienia.
4. Cena oferty musi być podana w złotych, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, cyframi i słownie. Cena – należy przez to rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 z uwzględnieniem art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 09 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 178).
5. Prawidłowe ustalenie VAT należy do obowiązku Wykonawcy.
6. Jeden Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

### **XII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

Ofertę należy złożyć na załączonym Formularzu ofertowo-cenowym w wersji papierowej w sekretariacie Szpitala lub w wersji elektronicznej na adres e-mail: [msadlak@szpital-siewierz.pl](mailto:msadlak@szpital-siewierz.pl) do dnia 06.12.2024 do godz. 13:00.

### **XIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania korespondencji**

1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami:
  - w zakresie formalnym jest Monika Sadlak, e-mail: [msadlak@szpital-siewierz.pl](mailto:msadlak@szpital-siewierz.pl)
  - w zakresie merytorycznym jest Krystyna Wieczorek, e-mail: [dzialfarmacji@szpital-siewierz.pl](mailto:dzialfarmacji@szpital-siewierz.pl)
2. Wszelkie informacje dotyczące niniejszego postępowania, Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Adres Zamawiającego podany został w części I ogłoszenia, faks oraz adres elektroniczny podano w treści ogłoszenia.
3. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania wiadomości.

W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo przekazane przez Zamawiającego na wskazany przez Wykonawcę numer faksu lub adres elektroniczny zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.

### **XIV. Pozostałe informacje**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia wraz z załącznikami. Zamawiający w przypadku zasadności udzielenia odpowiedzi udzieli odpowiedzi, a treść wyjaśnień zamieści na stronie [www.szpital-siewierz.pl](http://www.szpital-siewierz.pl), bez wskazywania źródła zapytań.
2. Zamawiający może zmienić treść ogłoszenia i załączników w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert. Dokonując zmiany Zamawiający uwzględnia czasu niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach.
3. Składając ofertę Wykonawca akceptuje warunki Zamawiającego zawarte w ogłoszeniu wraz z załącznikami oraz w pozostałych dokumentach stanowiących opis przedmiotu zamówienia.
4. Podczas badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców:
  - a) wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert;
  - b) jednokrotnego uzupełnienia oświadczeń i dokumentów.
5. Zamawiający poprawia w ofercie, która podlega ocenie:
  - a) oczywiste omyłki pisarskie;
  - b) omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
  - c) za zgodą Wykonawcy – inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty  
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
6. Ocenie nie będą podlegać oferty, które:
  - a) są niezgodne z Regulamin Zamówień Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.;
  - b) nie odpowiadają wymaganiom Zamawiającego określonym w ogłoszeniu, z zastrzeżeniem pkt 4 i 5 powyżej;
  - c) ich złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - d) zawierają cenę stanowiącą jednocześnie mniej niż 50% średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert i mniej niż 50% kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający uzna, iż możliwe jest wykonanie zamówienia za zaoferowaną cenę, w szczególności na podstawie wyjaśnień Wykonawcy;

- e) zostały złożone przez Wykonawców, którzy w terminie 1 dnia od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodzili się na poprawienie omyłek, o których mowa w pkt 5.c. powyżej;
  - f) zawierają nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
  - g) są nieważne na podstawie odrębnych przepisów;
  - h) zawierają błędy lub omyłki, które nie podlegają poprawieniu na podstawie pkt 5 powyżej;
  - i) zostały złożone po terminie.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo negocjacji ceny z wykonawcami bądź wezwania do złożenia ofert dodatkowych.
  8. Zamawiający może w każdym momencie i na każdym etapie dokonać unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
  9. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.
  10. Wykonawcy, którzy złożyli oferty zostaną powiadomieni o wynikach postępowania pisemnie za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną.
  11. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

#### **XV. Ochrona danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o. ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21, 42-470 Siewierz;
- 2) Zamawiający na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e i f RODO przetwarzać będzie ww. dane osobowe w następujących celach:
  - a) w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego ,
  - b) zawarcie i realizacja lub rozwiązanie Umowy oraz wykonywanie innych czynności związanych z Umową, w tym czynności poprzedzających jej zawarcie,
  - c) realizacja uprawnienia lub obowiązku prawnego wynikającego z przepisów prawa,
- 3) podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże niezbędne do realizacji celów określonych w pkt. 2 powyżej;
- 4) w związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt. 2 ww. dane mogą być udostępniane osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018) oraz podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa oraz podmiotom, którym przekazanie danych jest uzasadnione dla wykonania określonej czynności lub realizacji określonej usługi, np. Poczta Polska, kurierzy, podmioty świadczące usługi prawne lub księgowo;
- 5) ww. dane osobowe nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych, nie będą również podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- 6) ww. dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. b) celów przetwarzania, tj.:

- a) w zakresie związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przez okres prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń;
  - b) w zakresie realizacji zawartej Umowy przez okres do czasu jej realizacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń;
  - c) w zakresie wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Zamawiającym przez okres do czasu wypełnienia tych obowiązków;
- 7) w związku z przetwarzaniem przez Zamawiającego ww. danych osobowych, osobom, których ww. dane dotyczą przysługuje:
- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - c) 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;
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

Ale nie przysługuje:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- 8) w sprawach spornych lub w przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Zamawiającego ww. danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje osobom, o których mowa w pkt. g) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 9) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o. jest Prezes Zarządu: tel. 32/674-11-11, adres e-mail: iod@szpital-siewierz.pl;
- 10) Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Zamawiający - kontakt: tel. 32/674-11-11.

Jeżeli w ramach umowy Wykonawca przekazuje dane osobowe swoich pracowników lub współpracowników, niniejsza informacja ma zastosowanie także do nich i powinna zostać im przez Wykonawcę udostępniona.

#### **XVI. Załącznikami do niniejszego zaproszenia są:**

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy

.....  
*/pieczętka i podpis*  
*Kierownika Zamawiającego/*