



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.06.2022r.

Znak sprawy: ZPO-10/2022

W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

W postępowaniu prowadzonym w związku z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) na:

„zakup i dostawę płynów infuzyjnych”

I. Zamawiający:

Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach
ul. Prosta 30, 25-371 Kielce

1. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa do siedziby Zamawiającego płynów infuzyjnych.
2. Szczegóły dotyczące przedmiotu zamówienia oraz ilość asortymentu zostały określone w ofercie asortymentowo-cenowej stanowiącej Załącznik nr 2 do Zaprośzenia do składania ofert. Wszystkie pozycje dotyczące przedmiotu zamówienia stanowią jedną całość i nie podlegają wyłączeniu. Wykonawca przystępujący do postępowania w trybie zaproszenia do składania ofert winien zaoferować realizację przedmiotu zamówienia w całości, bez dzielenia go na poszczególne pozycje. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w:
 - ustawie z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U z 2001r. nr 126 poz. 1381 ze zm.);
 - Zamawiający dopuszcza zmianę zamówienia polegającą na rezygnacji z danej części asortymentu z jednoczesnym zwiększeniem zamówienia innego asortymentu w danym zadaniu, pod warunkiem zachowania wartości ofertowych cen jednostkowych;
 - W przypadku wyczerpania limitu ilościowego wyspecyfikowanego asortymentu w trakcie obowiązywania umowy i konieczności dodatkowych zamówień, Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu utrzymanie oferowanych cen jednostkowych przez okres obowiązywania umowy.
 - Kod określony we Wspólnym Słowniku Zamówień Publicznych (CPV): **33692500-2 – Płyiny dożylnie**
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostaw, wynagrodzenia itp. określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 3 do Zaprośzenia do składania ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zaproszenia do składania ofert bez podawania przyczyny.

II. Wykaz wymaganych dokumentów, które stanowią kompletną ofertę

1. Formularz Oferty – Załącznik nr 1 do Zaprośzenia do składania ofert.
2. Oferta asortymentowo-cenowa – Załącznik nr 2 do Zaprośzenia do składania ofert.
3. Oświadczenie/projekt umowy – Załącznik nr 3 do Zaprośzenia do składania ofert zaakceptowany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
4. Aktualny odpis z lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Ewidencji



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru w celu potwierdzenia zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.

5. Pełnomocnictwo – do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w zaproszeniu do składania ofert i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wskazana do reprezentacji we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej.
6. Koncesję obejmującą obrót hurtowy produktami leczniczymi.
7. Zezwolenie na wytwarzanie środków farmaceutycznych i materiałów medycznych, środków odurzających i psychotropowych w przypadku producentów.

UWAGA! Jeżeli zgodnie z obowiązującymi przepisami oferowany w zaproszeniu do składania ofert asortyment nie wymaga posiadania któregośkolwiek z ww. dokumentów – **Wykonawca składa stosowne oświadczenie z zaznaczeniem, której pozycji ono dotyczy.**

8. Dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami (ustawa Prawo farmaceutyczne tekst jednolity (t.j. Dz.U 2001r. nr 126 poz. 1381 ze zm.)

IV. Termin realizacji zamówienia

1. Termin realizacji – **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy
2. Dostawy należy prowadzić sukcesywnie, zgodnie z zamówieniami częściowymi zgłaszanymi przez Zamawiającego telefonicznie, faksem lub e-mailem, czas dostawy do siedziby Zamawiającego **nie może być dłuższy niż 96 godzin** od chwili otrzymania zgłoszenia. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostawy w dni robocze (od poniedziałku do piątku). Jeżeli termin dostawy upływa w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Zamawiającego, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

V. Termin płatności:

Przelew – 30 dni

VI. Kryterium oceny oferty:

1. Wybór oferty zostanie dokonany na podstawie kryterium:

CENA – 100%

Zamawiający do realizacji zamówienia wybierze ofertę Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę

VII. KLAUZULA INFORMACYJNA

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:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Świętokrzyskie Centrum**



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach ul. Prosta 30, 25-371 Kielce.

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie Zaprośzenia do składania ofert;

3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Ustawę o dostępie do informacji publicznych (tj. Dz.U. 2018 poz. 13300).

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

5. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

6. Posiada Pani/Pan:

– na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

– na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana 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 uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

7. 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.

VIII. Faktury elektroniczne

Zgodnie z treścią art. 4 ust. 3 z dnia 9 listopada 2018r „o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2018r. poz. 2191) Zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do przedmiotowego zamówienia

IX. Osoba upoważniona do kontaktów

Anita Cieślik

Sekcja Zamówień Publicznych

tel. 41/20-13-815



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

mail: a.cieslik@szpitalprosta.pl

X. Adres do korespondencji

Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

- Szpital Specjalistyczny w Kielcach

ul. Prosta 40

25-371 Kielce

Strona internetowa na której zamieszczono zaproszenie do składania ofert:

www.szpgin.kielce.pl

XI. Składanie ofert

1. Ofertę w postaci papierowej należy złożyć siedzibie Zamawiającego (Sekretariat Szpitala) na adres wskazany powyżej z dopiskiem: **zakup i dostawa płynów infuzyjnych, znak sprawy ZPO-10/2022**. Na odwrocie koperty należy podać nazwę i adres Wykonawcy składającego ofertę.

2. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać na adres a.cieslik@szpitalprosta.pl

3. Oferta winna być podpisana przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

4. **Ofertę w postaci elektronicznej lub papierowej należy złożyć do dnia 29.06.2022r. do godz. 10:00.**

5. Oferty niekompletne lub niepodpisane jak również oferty, która wpłyną po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

6. Informację o udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej **www.szpitalprosta.pl**

Zatwierdzam

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak