



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

Znak sprawy: ZPO-02/2024

Kielce 22.02.2024r.

W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem

Do wszystkich zainteresowanych

ZAPYTANIE OFERTOWE

W postępowaniu prowadzonym w związku z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) na: **„zakup i dostawę ręczników papierowych i papieru toaletowego**

I. Zamawiający:

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

II. Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa do siedziby Zamawiającego ręczników papierowych ZZ, papieru toaletowego oraz pozostałego asortymentu.

1. 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.

- 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):

33763000-6 – Ręczniki papierowe do rąk

33761000-2 - Papier toaletowy

2. Informacje w zakresie zasad realizacji dostaw, wynagrodzenia itp. określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 3 do Zaprośzenia do składania ofert.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zaproszenia do składania ofert bez podawania przyczyny.

III. 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



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

zaakceptowany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

4. Aktualny odpis z lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Ewidencji 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. **Wzory oferowanego asortymentu (po min. 2 sztuki z każdej pozycji).**

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 lub e-mailem, czas dostawy do siedziby Zamawiającego **nie może być dłuższy niż 48 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 oraz dołączy wzory oferowanego asortymentu zgodnego z opisem zawartym w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.

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 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 Zaproszenia do składania ofert;
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym



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

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 2020r. poz. 1666 ze zm.) Zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do przedmiotowego zamówienia.

IX. Osoba upoważniona do kontaktów

Anita Cieślik

Sekcja Zamówień Publicznych

tel. 41/20-13-815

mail: a.cieslik@szpitalprosta.pl

X. Adres do korespondencji

Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

- Szpital Specjalistyczny w Kielcach

ul. Prosta 40

25-371 Kielce



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

Strona internetowa na której zamieszczono zaproszenie do składania ofert:
www.szpitalprosta.pl

XI. Składanie ofert

1. Ofertę w postaci elektronicznej należy złożyć do dnia:

31.01.2024r. do godz. 10:00. Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnie z opracowanymi załącznikami do Zaproszenia do składania ofert i przekazania jej w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym przy użyciu **platformy zakupowej marketplanet.pl** pod adresem: Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach [/szpitalprosta.ezamawiajacy.pl/](http://szpitalprosta.ezamawiajacy.pl/) lub na adres e-mail a.cieslik@szpitalprosta.pl z dopiskiem z dopiskiem: **zakup i dostawa worków foliowych na odpady. Znak sprawy ZPO-02/2024. Wzory oferowanego asortymentu należy przesłać/złożyć w siedzibie Zamawiającego do dnia składania ofert tj. 31.01.2024r. do godz.10:00.**

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

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

4. Informację o wyborze Wykonawcy i udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.szpitalprosta.pl oraz platformie zakupowej pod adresem [/szpitalprosta.ezamawiajacy.pl/](http://szpitalprosta.ezamawiajacy.pl/).

Zatwierdzam

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak