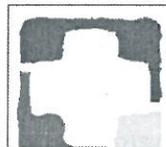




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
rel. (32) 43 41 781  
NIP 651-16-04-392  
Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 18.099.000,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/04R /19

Żory, dnia 13 maja 2019 r.

**Zapytanie ofertowe nr 17/ZO/DZP/2019**  
**o wartości poniżej 30 tys. EURO**  
**na dostawę/usługę**  
**NICI i SIATEK CHIRURGICZNYCH**

**I. Nazwa i adres Zamawiającego**

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o.o.  
ul. Dąbrowskiego 20  
44-240 Żory  
Numer NIP 651-16-04-392  
Numer REGON 277951456  
e-mail: [dzp@mzoz.zory.pl](mailto:dzp@mzoz.zory.pl)  
strona internetowa [www.mzoz.zory.pl](http://www.mzoz.zory.pl)

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w poszczególnych pakietach i pozycjach

- pakiet nr 1 Nici syntetyczne wchłaniające 13 m-cy
- pakiet nr 2 Nici syntetyczne
- pakiet nr 2A Nici syntetyczne
- pakiet nr 3 Szew śródskórny niewchłaniający
- pakiet nr 4 Szew stalowy
- pakiet nr 5 Szew wątrobowy
- pakiet nr 6 Nici z powłoczeniem antybakteryjnym
- pakiet nr 7 Opatrunek hemostatyczny
- pakiet nr 8 Siatki chirurgiczne
- pakiet nr 9 Taśma do wysiłkowego nietrzymania moczu

Ofertę należy przygotować na cały pakiet, wszystkie pozycje w pakiecie.

Dostawa towaru loco apteka szpitalna w Żorach; ul. Dąbrowskiego 20 będzie się odbywała sukcesywnie, w zależności od potrzeb Zamawiającego, zgodnie ze złożonym każdorazowo zamówieniem częściowym.

Zamawiający wymaga dostaw towaru do Apteki w ciągu 2 dni roboczych od daty złożenia u Wykonawcy zamówienia drogą elektroniczną.

Zamawiający zastrzega sobie w nagłych przypadkach prawo do złożenia zamówienia telefonicznie lub elektronicznie realizowane w trybie „PILNYM”, dla którego maksymalny czas realizacji wynosi 24h od złożenia zamówienia (dotyczy dni roboczych).

Wyjaśnienia i pytania dotyczące Zapytania Ofertowego należy przysyłać na podany adres e-mailowy jako załącznik w pliku edytowalnym **do dnia 20.05.2019r. do godz. 12.00**

**Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie Zamawiającego do dnia 21.05.2019r.**

### **III. Opis sposobu obliczenia ceny**

Cenę oferty należy określić w wysokości złotych netto i brutto.

Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.

Cena oferty winna być zgodna z zapisami art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014r. (Dz. U. z 2019r., poz. 178 ).

Cena winna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zaokrąglić do pełnych groszy), zgodnie z art. 106e ust.11 Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 2174 z późn. zm.).

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane wyłącznie w walucie PLN.

Cena oferty winna zawierać łączną cenę całego przedmiotu zamówienia netto i brutto.

Cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, w tym: koszt zakupu, produkcji, transportu, reklamacji itp..

Do porównania ofert będzie brana pod uwagę cena całkowita brutto (z VAT).

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Cenę w Formularzu asortymentowo- cenowym (pakiety) należy obliczyć wg poniższych zasad:

C- ilość

D - cena jednostkowa opakowania netto

G - wartość netto stanowiąca iloczyn C\*D

F - stawka podatku VAT podana w procentach

H - wartość brutto stanowiąca sumę G+F

Wartości netto i brutto z Formularza asortymentowo-cenowego (pakiety), należy przedstawić w Formularzu ofertowym.

#### **Warunki płatności:**

**60 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej FV po uprzednim dostarczeniu towaru.**

### **IV. Kryterium oceny ofert**

Za najkorzystniejsze parametry oferta otrzyma maksymalną ilość punktów ustaloną w poniższym opisie, pozostałe oferty będą oceniane odpowiednio proporcjonalnie do parametru najkorzystniejszego, wybór oferty dokonany zostanie na podstawie opisanych kryteriów i ustaloną punktacją:

punktacja 0-100 (100% = 100 pkt)

L.p.	Opis kryteriów oceny	Waga w %
1.	<b>Cena</b>	<b>100</b>

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria przedstawione w powyższej tabeli.

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

najniższa cena brutto

Ocena (cena brutto) =  $\frac{\text{cena brutto oferty badanej}}{\text{najniższa cena brutto}} \times 100$

Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

## V. Termin wykonania zamówienia

12 miesięcy od daty podpisania umowy

## VI. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy

1. Oferta określająca cenę wykonania zamówienia, którą należy złożyć na formularzu ofertowo-cenowym – załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia. Oferta powinna być podpisana przez osobę do tego uprawnioną.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub podanie źródła (link) gdzie informacje odpowiadające opisom są dostępne.
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty określające jego zakres w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Wymagana forma dokumentu – oryginał lub kopia poświadczona przez uprawnioną osobę.
4. Zamawiający wymaga nitki w pakiecie od jednego producenta.  
Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcę do dostarczenia próbek na żądanie na każdym etapie postępowania na koszt Wykonawcy w celu weryfikacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oryginalnego katalogu produktów.

## VII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego

inż. Agnieszka Faryna – inspektor Działu Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów

## VIII. Oferty należy składać

W formie pisemnej do Sekretariatu Zarządu Miejskich Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o.o.; ul. Dąbrowskiego 20; 44-240 Żory (II piętro budynku Szpitala) do dnia **23.05.2019r. do godz. 12:00**

## IX. KLAUZULA INFORMACYJNA z ART. 13 RODO

1. 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: a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych są:

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Dąbrowskiego 20; 44-240 Żory

Strona internetowa: [bip.mzoz.zory.pl](http://bip.mzoz.zory.pl)

adres e-mail do kontaktu: [iodo@mzoz.zory.pl](mailto:iodo@mzoz.zory.pl)

c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę nici i siatek chirurgicznych 17/ZO/DZP/2019 prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;

d) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania.

e) 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;

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

g) 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;

i) 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

**Załączniki:**

1. Wzór umowy
2. Formularz ofertowo-cenowy
3. Pakiety

SPORZĄDZIŁ:

Dział Zamówień Publicznych  
i Rozliczania Umów  
INSPEKTOR

*Faryna*  
inż. Agnieszka Faryna

ZATWIERDZAM:

**PREZES IARZĄDU**

*Katarzyna Sienkiewicz*  
mgr Katarzyna Sienkiewicz