



### **Klauzula**

#### **informacyjna z art. 13 RODO dla celów związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego**

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 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce, 16-100 Sokółka, ul. gen. Władysława Sikorskiego 40, email: [sekretariat@szpitalsokolka.pl](mailto:sekretariat@szpitalsokolka.pl), telefon: 85 7220463.
2. Inspektor Ochrony Danych jest dostępny pod adresem email: [iod@szpitalsokolka.pl](mailto:iod@szpitalsokolka.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zakup wyposażenia dla trzech stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych w ramach dofinansowania z PFRON wg asortymentu i ilości wyszczególnionych w dodatku nr 2 do zaproszenia CPV – Meble - 39100000-3 , Znak sprawy: SPZOZ MEBLE / 2023, prowadzonym w trybie rozeznania cenowego;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, 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.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, o ile przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie, w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w zautomatyzowany sposób, w tym nie będą profilowane.

Sokółka dn. **08.09.2023r**

## DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH

### ZAPROSZENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce zaprasza do złożenie oferty w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia o wartości nie przekraczającej wartości 130000 PLN na zakup mebli do trzech stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych w ramach dofinansowania z PFRON wg asortymentu i ilości wyszczególnionych w dodatku nr 2 do zaproszenia wraz z montażem i instalacją CPV – Meble - 39100000-3.

Znak sprawy: SPZOZ MEBLE / 2023

**Zamawiający udostępni oferentom pomieszczenia do których przeznaczone są meble w celu odbycia wizji lokalnej oraz pobrania niezbędnych wymiarów w siedzibie Zamawiającego. Oferent winien wykonać zamówienie zgodnie z dodatkiem nr. 2 do zaproszenia i własnymi pomiarami.**

#### TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. **Termin wykonania zamówienia:** od dnia złożenia zamówienia do dnia **15.11.2023r.**

#### MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce ul. Gen. Wł. Sikorskiego 40, 16-100 Sokółka sekretariat pok. 105 lub na adres e-mail [przetargi@szpitalsokolka.pl](mailto:przetargi@szpitalsokolka.pl) do dnia **18.09.2023r** do godz.10:00.

#### Wymagane dokumenty

- a) Ofertę w oznaczonej kopercie „SPZOZ MEBLE / 2023” lub na w/w adres e-mail wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, oraz pełnomocnictwem do reprezentowania i składania oświadczeń w imieniu wykonawcy, w tym podpisywania oferty jeżeli nie wynika to z dokumentów rejestrowych.

#### WARUNKI FORMALNE

1. Komunikacja z oferentami będzie odbywała się za pośrednictwem strony internetowej Zamawiającego [www.szpitalsokolka.pl](http://www.szpitalsokolka.pl) oraz poczty elektronicznej [przetargi@szpitalsokolka.pl](mailto:przetargi@szpitalsokolka.pl).
2. Okres związania ofertą 30 dni od dnia otwarcia ofert.
3. W przypadku złożenia ofert z taką samą ceną, zamawiający wezwie oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych
4. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w pierwotnie złożonych ofertach. W przypadku złożenia ofert dodatkowych z taką samą ceną zamawiający unieważnia postępowanie.
5. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty :
  - 1) 60% - cena – znaczenie czynnika 0,60
  - 2) 40% - termin płatności w zakresie dopuszczonym do oceny min. 14 max. 60 dni – znaczenie czynnika 0,40

Suma punktów uzyskana w kryteriach zdecyduje o stopniu korzystności oferty.

Sposób oceniania ofert:

- 1) w kryterium, w którym zamawiającemu zależy, aby oferent przedstawił jak najniższy wskaźnik (cena 60pkt.), zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny:  
$$(n : w) \times a \times 100$$
 – gdzie:  
n – najniższa wartość z zaofertowanych,  
w – wartość z oferty badanej  
a – znaczenie czynnika przedstawione w ust. 1 pkt 1);
- 2) w kryterium, w którym zamawiającemu zależy, aby oferent przedstawił jak najdłuższy wskaźnik (termin płatności w zakresie dopuszczonym do oceny min. 14 max. 60 dni), zostanie zastosowana następująca punktacja:  
60 dni – 40pkt  
30 dni – 30pkt  
21 dni – 20pkt  
14 dni – 10pkt
- 3) Zamawiający stosuje zaokrąglenie każdego wyniku do dwóch miejsc po przecinku.
- 4) Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród ofert nie odrzuconych, przez co należy rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów wskazanych w ust.6.
- 5) Oferentowi którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów zostanie złożone zamówienie.
8. Zamawiający ma prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.
9. Wnioski o wyjaśnienie zapisów zaproszenia należy składać drogą e-mail na adres [przetargi@szpitalsokolka.pl](mailto:przetargi@szpitalsokolka.pl)

Sporządził:

St. Inspektor d/s zamówień publicznych

Andrzej Dowgiert

Zatwierdził:

Dyrektor SPZOZ w Sokółce

Anna Marta Aniśkiewicz

FORMULARZ OFERTOWY  
/ w całości wypełnia i podpisuje Wykonawca /

Firma .....

Pełna nazwa .....

z siedzibą w ..... kod pocztowy.....przy ul. ....

Kontakt tel..... fax.....e-mail.....

Niniejszym składam/y ofertę cenową w postępowaniu prowadzonym w trybie rozeznania cenowego na zakup mebli do trzech stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych w ramach dofinansowania z PFRON wg asortymentu i ilości wyszczególnionych w dodatku nr 2 do zaproszenia wraz z montażem i instalacją CPV – Meble - 39100000-3.

Znak sprawy: SPZOZ MEBLE / 2023

Wartość ofert obejmująca wszystkie koszty oraz rabaty i upusty związane z realizacją zamówienia dla **Grupy 1** wynosi tj:

dla całości zamówienia netto ..... PLN, %Vat ... brutto .....PLN

Deklarujemy ..... dniowy termin płatności.

Wartość ofert obejmująca wszystkie koszty oraz rabaty i upusty związane z realizacją zamówienia dla **Grupy 2** wynosi tj:

dla całości zamówienia netto ..... PLN, %Vat ... brutto .....PLN

Deklarujemy ..... dniowy termin płatności.

1. Dokładnie zapoznaliśmy się z niniejszą zaproszeniem, dokumentacją techniczną przyjmujemy bez zastrzeżeń warunki i postanowienia. Zdobyliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia oraz dokumenty złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zaproszeniu.

Wykonawca informuje, że /\*niepotrzebne skreślić/:

- wybór naszej oferty nie będzie\*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
- wybór naszej oferty będzie\*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia):

Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ..... zł netto\*\*

\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT.

**Uwaga! Brak jakiegokolwiek informacji odebrany będzie jak brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

..... dnia ..... r

.....  
podpis i pieczęć