



ul. Katowicka 66A
45-061 Opole
NIP 754-25-57-814
REGON 531420768

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
im. prof. Tadeusza Koszarowskiego
w Opolu



tel. 077/441 60 01
fax. 077/441 60 03
sekretariat@onkologia.opole.pl
www.onkologia.opole.pl

ZAPROSZENIE do złożenia oferty

Sprawa nr 1/ZOF/2019

Opole, dnia 27.01.2019r.

Opis Warunków Zamówienia [dalej: OWZ]

przedmiot zamówienia:

dostawa filtrów kieszeniowych i kasetonowych do central wentylacyjnych oraz absolutnych do nawiewników sufitowych

postępowanie prowadzone jest w drodze „zapytania ofertowego”

Termin składania ofert: 05.02.2019r. godz. 14:00

Termin otwarcia ofert : 05.02.2019r. godz. 14:30

Załączniki do OWZ:

- | | | |
|-------------------------------|---|-----------------------|
| 1) Opis przedmiotu zamówienia | - | załącznik nr 1 |
| 2) Formularz ofertowy | - | załącznik nr 2 |
| 3) Projekt umowy | - | załącznik nr 3 |

Ilekcóż w niniejszym opisie warunków zamówienia jest mowa o:

- 1) Zamawiającym: należy przez to rozumieć Opolskie Centrum Onkologii
- 2) Wykonawcy: należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub prawną – składającą ofertę.

I. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami złożyć w jednym egzemplarzu w nieprzezroczystej i zaklejonej kopercie z napisem:

„zapytanie ofertowe – dostawa filtrów do urządzeń wentylacji”

„Nie otwierać do dnia 05.02.2019., godz. 14:30”

UWAGA: ilekroć w OWZ jest mowa o „stronie oferty” należy przez to rozumieć jedynie strony zawierające treść oferty. Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.

2. Ofertę należy sporządzić z zachowaniem wymagań określonych w OWZ oraz następujących zasad:

2.1. Ofertę należy napisać w języku polskim, drukiem (na maszynie lub komputerze), lub ręcznie, nieścieralnym tuszem lub długopisem.

2.2. Oferta musi być podpisana własnoręcznie przez osoby upoważnione do reprezentowania firmy. W przypadku podpisania oferty przez osoby, których umocowanie nie wynika z powszechnie dostępnych dokumentów rejestrowych Wykonawcy (KRS, CEiDG), należy załączyć do oferty stosowne upoważnienie lub pełnomocnictwo – w oryginale lub formie odpisu notarialnego - udzielone przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.

2.3 Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.

2.4 Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje **dostawę filtrów kasetonowych, kieszeniowych oraz absolutnych do urządzeń wentylacji.**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1

III. TERMIN / OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonywania zamówienia – do dnia 31.12.2019r.

IV. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE WYKONAWCA WINIEN ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 2 do OWZ)

2. *Forma dokumentów*

2.1 Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu, z zastrzeżeniem, że pełnomocnictwo może być przedłożone wyłącznie w formie oryginału.

2.2 Gdy przedstawiona kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób, może on zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

V. TERMIN DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

VI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY. SPOSÓB DOKONANIA OCENY

1. Przed przystąpieniem do porównania złożonych ofert i wyborem oferty najkorzystniejszej, Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i merytorycznym

2. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta **najtańsza** – porównywane będą ceny brutto wynikające z formularza cenowego.

VII. WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

Umowa sporządzona zostanie w oparciu o projekt umowy, który określa załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji

VIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY

1. Zamawiający uzgodni z Wykonawcą termin zawarcia umowy w siedzibie Zamawiającego.
2. Jeżeli umocowanie osoby podpisującej umowę do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów dołączonych do oferty, wymagane jest przedstawienie stosownego pełnomocnictwa.

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **05.02.2019r. do godz. 14:00** w Sekretariacie Opolskiego Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka 66a 45-061 Opole.

X. INFORMACJE ORGANIZACYJNE

1. W przypadku wątpliwości dotyczących opisu warunków zamówienia, pytania należy kierować na adres mailowy: sekcjatechniczna@onkologia.opole.pl
2. W przypadku zmian w Opisie Warunków Zamówienia dotyczących opisu przedmiotu zamówienia informacja będzie zawarta na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, bez wskazania przyczyn.

XI. INNE INFORMACJE

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym 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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka 66A, 45-061 Opole**
- kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Opolskim Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu: adres e-mai: iod@onkologia.opole.pl, telefon: 77 441 61 59***
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **sprawa nr 24/PNP/SETiU/2019** prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego**;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 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;
- 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.**

Sporządził:



Opolskie Centrum Onkologii w Opolu
ZASTĘPCA DYREKTORA
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Zatwierdził:



Opolskie Centrum Onkologii w Opolu
ZASTĘPCA DYREKTORA
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Teresa Wider