



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 21/ZOF/2019

Opole, dnia 18.04.2019r.

### Opis Warunków Zamówienia [dalej: OWZ]

*przedmiot zamówienia:*

**Dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli dla Opolskiego Centrum Onkologii  
w Opolu**

postępowanie prowadzone jest w drodze „zapytania ofertowego”

**Termin składania ofert: 30.04.2019r. godz. 14:00**

**Termin otwarcia ofert : 30.04.2019r. godz. 14:30**

#### Załączniki do OWZ:

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

Ilekcroć w niniejszym opisie warunków zamówienia jest mowa o:

- 1) Zamawiającym: należy przez to rozumieć Opolskie Centrum Onkologii w Opolu
- 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 nieprzeźroczystej i zaklejonej kopercie z napisem:

**„zapytanie ofertowe – Dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli dla Opolskiego Centrum Onkologii w Opolu”**

**„Nie otwierać do dnia 30.04.2019r., 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 gazów medycznych wraz z dzierżawą butli dla Opolskiego Centrum Onkologii w Opolu.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1

## III. TERMIN / OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonywania zamówienia – okres 12 miesięcy.

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

1. Formularz ofertowy (cenowy) - 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 - załącznik nr 2.

## 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 **30.04.2019r. 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 8/ZOF/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:

*Paulina 21/*

- 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:

St. Specjalista Kierownik  
ds. Eksploatacji i Technicznych  
Inwestycji  
*Aleksander Kubicki*

Zatwierdził:

**DYREKTOR**  
Opolskiego Centrum Onkologii  
w Opolu

*Marek Szyblewski*

*(Signature)*