

ZO/03/2022

Jarosław, 09.03.2022 r.

Zapytanie ofertowe

*W niniejszym postępowaniu nie ma zastosowania Ustawa z dnia 11 września 2019 Prawo Zamówień Publicznych (podstawa prawna: art. 2 ust. 1 pkt. 1).
Postępowanie prowadzone jest w trybie postępowania zakupowego, zgodnie z regulacjami wewnętrznymi Szpitala.*

1. **Zamawiający:**

Zamawiającym jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły, ul. Kolejowa nr 1a, 32-310 Jarosław, NIP: 6371265836, REGON: 000294214,

tel: (32) 64 28 031, (32) 64 28 090, fax: (32) 64 28 100;
godz. pracy administracji: 8⁰⁰ – 15³⁵

- poczta elektroniczna zamawiającego: sekretariat@wschp.pl
- adres strony internetowej zamawiającego: <https://www.wschp.pl>
- osoba upoważniona do udzielania informacji i wyjaśnień dotyczących przedmiotu zamówienia: Kierownik ds. Zamówień Publicznych – Barbara Grzanka tel. 32 642 80 90

2. Zaprasza do złożenia oferty na:

„Dostawę gazów medycznych wraz z dzierżawą”

3. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Kod CPV: 24100000-5 – gazy, 24111500-0 – gazy medyczne
- 2) Rodzaj zamówienia **dostawa** ~~/usługa/ robota budowlana*~~
- 3) Przedmiotem zamówienia jest dostawa **gazów medycznych dla Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w lokalizacji Jarosław,**
ul. Kolejowa 1a wraz z dzierżawą zbiorników stacjonarnych i butli przenośnych
w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w Załączniku nr 1 - Formularz asortymentowo-ilościowy.
- 4) Oferowane butle i zbiorniki muszą być zaopatrzone w urządzenie kontrolujące poziom i ciśnienie w zbiorniku oraz być dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami i spełniać aktualnie obowiązujące normy wynikające z przepisów prawa.
- 5) Zamawiający informuje, że posiada własny fundament pod zbiornik stojący, instalację elektryczną oraz drogę dojazdową do zbiornika.
- 6) Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 10 dni od daty zawarcia umowy do:
 - dostawy zbiorników do Zamawiającego wraz z oprzyrządowaniem
 - montażu i uruchomienia zbiorników w sposób gwarantujący prawidłową eksploatację,

Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły

32-310 Jarosław ul. Kolejowa 1a

www.wschp.pl

tel.32 64-28-090 ,fax 32 64-28-100, e-mail: sekretariat@wschp.pl

REGON 000294214

NIP 637-12-65-836

- uzgodnienia z zamawiającym i właścicielem zbiorników obecnie dzierżawionych przez szpital dotyczących sposobu i terminu ich demontażu oraz montażu nowych zbiorników,
 - **zabezpieczenia Szpitala w dostawę tlenu medycznego i gazów na czas montażu i uruchomienia nowych zbiorników z rezerwowego źródła na koszt wykonawcy, uwzględniając zużycie tlenu medycznego w ilości 1 maxipack (16 butli B50) na dobę przez szpital.**
 - uzyskanie pozwolenia na eksploatację zbiornika w Urzędzie Dozoru Technicznego,
 - przeszkolenie pracowników zamawiającego w zakresie bezpieczeństwa i prawidłowej eksploatacji zbiorników i urządzeń związanych z dostawą tlenu na oddziały szpitalne.
- 7) Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy do:
- przeszkolenie pracowników zamawiającego w zakresie bezpieczeństwa i prawidłowej eksploatacji zbiorników i urządzeń związanych z dostawą tlenu na oddziały szpitalne.
- 8) W trakcie okresu dzierżawy Wykonawca gwarantuje serwis techniczny oferowanych urządzeń w taki sposób, aby zachować ciągłość bezawaryjnej pracy.
- 9) Czas reakcji na zgłoszenie usterki/awarii, wyniesie max. 24 godziny. W trakcie usuwania przyczyn awarii Wykonawca zapewni ciągłość dostawy tlenu i gazów w ilościach niezbędnych do zwykłej i codziennej działalności szpitala.
- 10) Wykonawca odpowiada za rejestrację zbiornika na tlen medyczny, dokonania okresowych przeglądów przez Urząd Dozoru Technicznego i ponosi z tego tytułu wszystkie koszty.
- 11) Wykonawca zapewni dokumentację techniczną zbiornika w języku polskim i przeszkoli personel odpowiedzialny ze strony Zamawiającego.
- 12) Odbiór zbiorników nastąpi po dokonaniu zgłoszenia gotowości do odbioru i potwierdzony zostanie pisemnym protokołem odbioru ilościowego i jakościowego, podpisanym przez przedstawicieli Stron.
- 13) Po wygaśnięciu umowy wykonawca zobowiązany jest do demontażu zbiornika na własny koszt.
- 14) Możliwość składania ofert częściowych – **TAK/NIE**

Zamówienie podzielone jest na 2 części. Ofertę można złożyć w zakresie Zadania nr 1 oraz Zadania nr 2.

4. Szczegółowy opis dostawy gazów medycznych do Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jarosławcu:

1) TLEN MEDYCZNY SPRĘŻONY

1.1. w butlach o poj. 50l, 40 l, 5 l, 10 l, 2L

1.2. Dostawy:

LP	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	JEDNOSTKA MIARY	SZACUNKOWE ZAPOTRZEBOWANIE NA 12 MIESIĘCY - LICZBA JEDNOSTEK
1	Tlen medyczny wiązka butli b50/200 bar x 16 butli	SZT	10
2	Tlen medyczny sprężony w butlach po 40 l	SZT	40
3	Tlen medyczny sprężony w butlach po 5 l	SZT	20
4	TLEN MEDYCZNY SPRĘŻONY BUTLA b2/200B	SZT	10
5	Tlen medyczny sprężony w butlach po 10 l	SZT	10

1.3. Dzierżawa butli płatna przez zamawiającego w okresach miesięcznych.

2) AZOT MEDYCZNY SKROPLONY DO KRIOTERAPII I UZUPEŁNIENIA TRZECH POJEMNIKÓW KRIOSTATU.

- 2.1. Dostarczany samochodem dostawczym do siedziby szpitala i przelewany do zbiornika stacjonarnego.
2.2. W cenie oferty montaż, eksploatacja i legalizacja 1 zbiornika na azot do krioterapii (czynności wykonuje wykonawca),
2.3. Dzierżawa zbiornika płatna przez zamawiającego w okresach miesięcznych.
2.4. Dwa pojemniki kriostatu są własnością szpitala,
2.5. Dostawy:

2.5.1.1. Zbiornik azotu do krioterapii o pojemności 2000 l – 1 szt.

LP	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	JEDNOSTKA MIARY	LICZBA JEDNOSTEK/SZACUNKOWE ZAPOTRZEBOWANIE NA 12 MIESIĘCY
1	Azot ciekły do krioterapii	kg	45000
2	Dzierżawa zbiornika azotu 2000 l.	m-c	12

2.6. Dzierżawa butli płatna przez zamawiającego w okresach miesięcznych

5. Termin wykonania zamówienia: **do 3 dni** roboczych od złożenia zamówienia , sukcesywnie przez okres **12 m-cy** od daty podpisania umowy.
6. Warunki udziału w postępowaniu *(jeśli są wymagane)*:
- 1) udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie (producenci), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą *Prawo farmaceutyczne* z dnia 6 września 2001r. (Dz.U.2021.1977 ze zm.) (dotyczy leków).**

Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły

32-310 Jarosław ul. Kolejowa 1a

www.wschp.pl

tel.32 64-28-090 ,fax 32 64-28-100, e-mail: sekretariat@wschp.pl

REGON 000294214

NIP 637-12-65-836

7. Opis kryteriów, którymi będzie kierował się zamawiający przy wyborze ofert, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

a) Oferty będą oceniane według poniższych kryteriów:

Kryterium	Waga (%)
Cena	60
Termin dostawy	40

b) Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny ofert:

1) Ocena ofert w kryterium „Cena wykonania zamówienia” zostanie dokonana według wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa cena oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena brutto oferty ocenianej}} \times 60\%$$

2) Ocena ofert w kryterium „Termin dostawy” zostanie dokonana według wzoru:

$$\text{Termin dostawy} = \frac{\text{Najkrótszy termin dostawy spośród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Termin dostawy oferty ocenianej}} \times 40\%$$

- c) Obliczenia punktacji, zgodnie z wyżej wskazanymi kryteriami, zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
d) Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska najwyższą łączną ocenę w wyżej wymienionych kryteriach oceny ofert.

8. Opis sposobu obliczania ceny:

Wykonawcy zobowiązani są do bardzo starannego zapoznania się z przedmiotem zamówienia, warunkami wykonania i wszystkimi czynnikami mogącymi mieć wpływ na cenę zamówienia.

Cena wykonania zamówienia podana w ofercie musi być ceną brutto (razem z podatkiem VAT).

W formularzu oferty należy podać cenę oferty brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia do dwóch miejsc po przecinku.

Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

Cena ofertowa winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia (dostawą do siedziby Zamawiającego).

9. Dokumenty jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty – oprócz oferty (jeśli są wymagane):
- 1) Zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie (producenci), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. (Dz.U.2021.1977 ze zm.), a w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi. (dotyczy leków).
10. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
11. **Termin składania oferty nie później niż do 18.03.2022 r. do godz. 12:00**
12. **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 18.03.2022 r. do godz. 12:00 w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie na pierwszym piętrze Budynku Administracyjnego, ofertę można również przesłać środkami komunikacji elektronicznej na adres: sekretariat@wschp.pl, lub faksem nr 32 642-81-00. (złożenie oferty po ww. terminie spowoduje jej odrzucenie)**
13. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę.
14. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
15. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
16. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podawania powodów.
17. **Klauzula informacyjna w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia.**
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”, informujemy, że:
- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie **Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły, z siedzibą 32-310 Jarosław ul. Kolejowa 1a.**
tel. 0-32 64-28-090, fax 0-32/64-28-100, e-mail: sekretariat@wschp.pl
 - b) **Inspektorem danych osobowych**
Kontakt z administratorem danych osobowych możliwy jest w formie:
 - ☐ pisemnej na adres: **ul. Kolejowa nr 1a, 32-310 Jarosław,**
 - ☐ elektronicznej na adres e-mail: **sekretariat@wschp.pl**
 - c) **Inspektor Ochrony Danych.** We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, może się Pan/Pani kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w następujący sposób:
 - ☐ pisemnie na adres: **ul. Kolejowa nr 1a, 32-310 Jarosław,,**

☐ elektronicznie na adres e-mail: **iodo@wschp.pl**

d) **Cel przetwarzania danych.** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia nr **ZO/03/2022** o nazwie „**Dostawę gazów medycznych wraz z dzierżawą**” prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.

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

e) **Odbiorcy danych.** Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja z przedmiotowego postępowania,

f) **Okres przechowywania danych osobowych.** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 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;

g) **Uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych.**

☐ 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. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu z postępowania oraz jego załączników;

☐ 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 ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;

☐ **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.

2) Obowiązki informacyjne Wykonawcy wynikające z RODO.

Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał (będą to w szczególności osoby fizyczne: skierowane do realizacji zamówienia, podwykonawcy, podmioty trzecie, pełnomocnicy, członkowie organów zarządzających). Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami (art. 13 ust. 4 RODO)

Ponadto Wykonawca zobowiązany jest wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu i których dane

Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły

32-310 Jarosław ul. Kolejowa 1a

www.wschp.pl

tel.32 64-28-090 ,fax 32 64-28-100, e-mail: sekretariat@wschp.pl

REGON 000294214

NIP 637-12-65-836

pośrednio pozyskał, chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu, Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do złożenia oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO. **Wzór stosownego oświadczenia został przewidziany w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.**

Załączniki:

- 1. Załącznik Nr 1- Formularz ofertowy;*
- 2. Załącznik Nr 2 - Wykaz asortymentowo-ilościowy;*
- 3. Załącznik Nr 3- Projekt umowy*

Sporządził: Kierownik Działu Farmacji - mgr farm. Arkadiusz Ostręga
(imię i nazwisko osoby sporządzającej)

Jarosław, 09.03.2021 r.
(data sporządzenia)

Zatwierdził:.....

Dyrektor
Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc
i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły
mgr Krzysztof Grzesik
(podpis Dyrektora)

