

Choroszcz, dn. 30.12.2024 r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 60/24

**Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 130 000 złotych  
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych  
(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605)**

**Zamawiający:** *Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza z siedzibą w Choroszczy* zaprasza do udziału w postępowaniu na:

**„DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH”**

1. **Przedmiot zamówienia:**
  - 1) **Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych stosownie do bieżących zamówień cząstkowych, z podziałem na 5 pakietów.**
  - 2) **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz asortymentowo - cenowy dla poszczególnych pakietów.**
  - 3) Zamawiający dopuszcza zamianę wielkości opakowania z zachowaniem ogólnej ilości leku oraz wymaganych dawek. W tej sytuacji wymagane ilości należy przeliczyć w taki sposób, aby ogólna ilość leku była nie mniejsza niż podana w Formularzu asortymentowo -cenowym, a zaoferowana ilość opakowań była liczbą całkowitą (zaokrąglić w górę do pełnych opakowań).
  - 4) **Szczegółowy zakres i warunki wykonania zamówienia określone są w Załączniku nr 3 do zapytania ofertowego – Projekt umowy.**
  - 5) Nazwy i kody zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień CPV: 33.60.00.00 – 6 Produkty farmaceutyczne
2. **Informacje o podziale zamówienia na części (pakiety).**
  - 1) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej na poszczególne pakiety – 5.
  - 2) Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty na pojedyncze pozycje w pakiecie.
  - 3) Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich pakietów (części).
  - 4) Każdy pakiet stanowi odrębną część i będzie podlegał odrębnej procedurze związanej z wyborem oferty najkorzystniejszej.
3. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do stosowania na zasadach określonych w aktualnie obowiązującej Ustawie o wyrobach medycznych oraz Prawie Farmaceutycznym.
4. **O 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:**  
*Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że posiada:*

- a) *Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021r., poz. 974 z późn. zm.).*

**W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca składa ww. dokumenty wraz z ofertą.**

**5. Termin realizacji przedmiotu umowy:**

- 1) Umowa będzie realizowana sukcesywnie przez okres **12 miesięcy od dnia jej zawarcia.**
- 2) Zamawiający wymaga w tym ww. terminie sukcesywnych dostaw zaoferowanych towarów stosownie do bieżących zamówień cząstkowych.

**6. Kryteria oceny ofert:**

**Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert:** Cena – waga 100%.

**7. Wykonawca składa następujące dokumenty:**

- 1) Uzupełniony formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,
- 2) Uzupełniony formularz asortymentowo – cenowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego. **Wykonawca zobowiązany jest do wpisania pełnych kodów EAN.**
- 3) *Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021r., poz. 974 z późn. zm.)*
- 4) Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy.

**8. Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:**

Oferty należy złożyć do dnia **10.01.2025 r. do godz. 10:00**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10.01.2025 r. o godz. 10:30**

**9. Sposób zadawania pytań:**

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Wniosek można złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [zamowienia@sppchoroszcz.pl](mailto:zamowienia@sppchoroszcz.pl) z dopiskiem w tytule: „**Pytania, Nr sprawy: SZP 3820 – 60/24 LEKI**”. Wszelkie zmiany i wyjaśnienia treści zapytania ofertowego zamieszczane będą na stronie prowadzonego postępowania.

**10. Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę na formularzu ofertowym wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [zamowienia@sppchoroszcz.pl](mailto:zamowienia@sppchoroszcz.pl) z dopiskiem w tytule: „**OFERTA, Nr sprawy: SZP 3820 – 60/24 LEKI**”

**11. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami:**

Katarzyna Backiel/ Joanna Zalewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail:

[zamowienia@sppchoroszcz.med.pl](mailto:zamowienia@sppchoroszcz.med.pl)

**12. Zamawiający zastrzega sobie prawo:**

- 1) zmiany zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert,
- 2) w toku badania i oceny ofert do żądania od Wykonawców dodatkowych wyjaśnień



dotyczących treści złożonych ofert,

- 3) podjęcia ewentualnych dalszych negocjacji cenowych w celu zawarcia umowy,
- 4) swobodnego wyboru oferty lub rezygnacji z wyboru oferty bez podania przyczyny,
- 5) jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans cenowy, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami,
- 6) unieważnienia zapytania lub zmiany jego warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.

**13. RODO:**

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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r., str. 1), uprzejmie informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, Plac Z. Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz, nr tel. 85 7191091, e-mail [szpital@sppchoroszcz.med.pl](mailto:szpital@sppchoroszcz.med.pl).
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, do którego może Pani/Pan zwracać się z pytaniami i wątpliwościami dotyczącymi bezpieczeństwa i wykorzystywania Pani/Pana danych osobowych to: e-mail [iod@sppchoroszcz.med.pl](mailto:iod@sppchoroszcz.med.pl), nr tel. 85 7191091 wew. 288.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywających na Zamawiającym.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP, przez 4 lata od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
- 6) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.
- 7) Posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
  - c) 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, przy czym prawo 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, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

- d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO.
- 8) Nie przysługuje Pani/Panu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych, o których mowa w art. 20 RODO;
  - c) 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.

Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciężącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust 5 RODO.

**14. W załączeniu:**

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
- 2) Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy (OPZ).
- 3) Załącznik nr 3 – Projekt umowy.

  
**P.O. DYREKTORA**  
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczu  
*mgr Bogdan Minkiewicz*