

Choroszcz, dn. 12.12.2025 r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 56/25

**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 2024 r. poz. 1320)**

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

**„Zakup aparatu do laseroterapii biostymulacyjnej”**

1. **Przedmiot zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa Aparatu do laseroterapii biostymulacyjnej dla Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczu.
  - 1) Szczegółowy opis sprzętu wyszczególniony został w Opisie przedmiotu zamówienia będącym Załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania.
  - 2) Szczegółowy zakres i warunki wykonania zamówienia określone zostały w Załączniku nr 3 – Projekcie umowy do zapytania ofertowego.

Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z załączonym do zapytania ofertowego projektem umowy. Złożenie oferty oznacza zaakceptowanie warunków umowy. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w treści uwzględniającej wymagania określone w zapytaniu ofertowym, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  - 3) Wymagania ogólne:
    - a) Oferowany aparat do laseroterapii biostymulacyjnej musi być fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany nie wcześniej niż w roku dostawy tj. 2025
    - b) Przedmiot zamówienia musi być wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych.
    - c) Dostarczany laser musi spełniać obowiązujące normy i przepisy dotyczące wyrobów medycznych, potwierdzone deklaracją zgodności producenta
    - d) Dostarczane pełnej dokumentacji technicznej, paszportu technicznego, karty gwarancyjnej, deklaracji zgodności CE, instrukcji obsługi, opisów technicznych, zaleceń dotyczących konserwacji i przeglądów technicznych,
    - e) W ramach umowy Wykonawca zobowiązany jest do: dostarczenia sprzętu do siedziby Zamawiającego, montażu, uruchomienia i wykonania testów poprawności działania.
    - f) Przekazanie pełnej dokumentacji technicznej i przeszkolenie (jeżeli dotyczy) wskazanego przez Zamawiającego personelu w zakresie obsługi urządzenia.
    - g) Zapewnienie wsparcia technicznego, serwisu, konsultacji i pomocy technicznej przez cały okres gwarancji.
    - h) Wszystkie parametry techniczno-użytkowe aparatu do laseroterapii biostymulacyjnej zgodne z parametrami wymaganymi w formularzu do wypełnienia ( załącznik nr 2 do zapytania)
2. **Informacje o podziale zamówienia na części.**

Zamawiający nie dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej.

3. **Termin realizacji przedmiotu umowy: do 19.12.2025 r.**
4. **Kryteria oceny ofert:** Cena – 100%.
5. **Wykonawca składa następujące dokumenty:**
  - 1) Formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,
  - 2) Opis przedmiotu zamówienia – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,
  - 3) pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy,
6. **Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:**

Oferty należy złożyć do dnia **16.12.2025 r. do godz. 10:00**  
Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.12.2025 r. o godz. 10:15**
7. **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 LASER, Nr sprawy: SZP 3820 – 56/25**”. Wszelkie zmiany i wyjaśnienia treści zapytania ofertowego zamieszczane będą na stronie prowadzonego postępowania. Zamawiający zastrzega, że pytania, które wpłyną na **1 dzień roboczy** przed wyznaczonym terminem składania ofert może pozostawić bez rozpoznania.
8. **Sposób przygotowania oferty:**

Oferta musi być wypełniona czytelnie, podpisana przez Wykonawcę. Oferta składana w formie elektronicznej musi być zeskanowana, zapisana w formacie PDF bądź podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Ofertę na formularzu ofertowym wraz z wymaganymi dokumentami (jeżeli dotyczy) należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [zamowienia@sppchoroszcz.pl](mailto:zamowienia@sppchoroszcz.pl) z dopiskiem w tytule: „**OFERTA LASER, Nr sprawy: SZP 3820 – 56/25**”
9. **Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami:**

Joanna Zalewska lub Katarzyna Backiel tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: [zamowienia@sppchoroszcz.pl](mailto:zamowienia@sppchoroszcz.pl)
10. **Oferta zostanie odrzucona, jeżeli:**
  - 1) jej treść nie odpowiada treści niniejszego postępowania,
  - 2) zostanie złożona po terminie,
  - 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - 4) jest niekompletna zgodnie z punktem 5. niniejszego zapytania (np., brak wymaganych dokumentów).
11. **Zamawiający zastrzega sobie prawo:**
  - 1) Zmiany treści 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.

- 7) **Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości zamówienia nie zostały przyznane.**

## 12. 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 ciążyącym 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.

**13. W załączeniu:**

- 1) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy,
- 2) Załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia,
- 3) Załącznik nr 3 - Projekt umowy,
- 4) Załącznik nr 4 - Umowa powierzenia danych.

P.O. DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

*Alicja Skindzielewska*