



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



ASZ.382.3.2024

Włodawa, dn. 12.01.2024 r.

Zaproszenie do złożenia oferty

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 2 ust 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późniejszymi zmianami) o szacunkowej wartości poniżej 130 tys. zł obejmującym **dostawę tonerów do drukarek laserowych i atramentowych oraz innych materiałów eksploatacyjnych** dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie.

1. Przedmiot zamówienia.

- 1) Przedmiotem zamówienia jest zakup tonerów do drukarek laserowych i atramentowych oraz innych materiałów eksploatacyjnych w ilości i typach zgodnie z załącznikiem nr 1 do zaproszenia. Jakość wydruku i wydajność kasety przy 5% pokryciu wydrukiem zgodna z tonerem oryginalnym. Bębny światłoczułe dopuszczamy zamienniki w 100% nowe – nieregenerowane.
- 2) Zamówienia dotyczące poszczególnego asortymentu będą odbywać się sukcesywnie według potrzeb Zamawiającego w całym okresie obowiązywania umowy, tj. przez okres 6 miesięcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został podany w Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zaproszenia (część A- tonery, część B materiały eksploatacyjne inne).
- 3) Dostawca zapewni transport na własny koszt.
- 4) Zużyte tonery należy odebrać od Zamawiającego na jego zlecenie celem unieszkodliwienia, oraz wystawić Zamawiającemu kartę odbioru zużytych tonerów.
- 5) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wolny od jakichkolwiek wad prawnych lub fizycznych; w razie wątpliwości Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania przedłożenia w wyznaczonym terminie stosownego dokumentu, dopuszczającego dany wyrób do obrotu.
- 6) Dodatkowo:
 - a) oferowane produkty muszą zapewnić kompatybilność pracy z urządzeniami Zamawiającego, zapewnić należyte bezpieczeństwo oraz posiadać właściwe opakowanie i oznakowanie. Używanie oferowanych produktów nie może powodować utraty gwarancji producenta urządzeń, do których są przeznaczone. W przypadku uszkodzeń powstałych z winy zaoferowanego produktu wszelkie koszty związane z naprawą ponosi Wykonawca (w tym koszty ewentualnej ekspertyzy/opinii w tym zakresie). Oferowany asortyment musi być fabrycznie nowy (nie dopuszcza się produktów powtórnie napełnianych lub regenerowanych), w oryginalnych opakowaniach producenta z widocznym logo, symbolem



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 72 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



produktu i terminem przydatności do użytku;

- b) Wykonawca może zaoferować produkty będące zamiennikami produktów oryginalnych, jeżeli są one kompatybilne z urządzeniem Zamawiającego, mają parametry takie same bądź lepsze (pojemność, wydajność, jakość wydruku) w stosunku do produktu oryginalnego, nie powodują obniżenia jakości pracy urządzeń Zamawiającego ani pogorszenia/ograniczenia ich funkcji technicznych;
 - c) oferowany przedmiot zamówienia musi być objęty min. 12 miesięcznym okresem gwarancji producenta, licząc od daty dostarczenia produktu Zamawiającemu.
- 7) Oferowany asortyment spełnia wymogi co do opakowania (znak CE na opakowaniu) i przechowywania oraz posiada pozwolenie dopuszczające do obrotu na terenie RP.
- 8) Materiały eksploatacyjne powinny zawierać chipy (o ile producent przewiduje chipy do poprawnej pracy urządzenia).
2. Termin realizacji zamówienia:
- 1) Realizacja sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy. Termin obowiązywania umowy wynosi 6 miesięcy od daty jej zawarcia.
 - 2) Pozostałe istotne postanowienia umowy zawarte w projekcie umowy, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.
 - 3) Dostawa do magazynu szpitalnego w terminie do 5 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia w dni robocze, w godz. od 8:00 do 14:30.
3. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia. Spełnienie warunku ocenione zostanie na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w Formularzu ofertowym.

Zamawiający informuje, że wykluczeniu podlega wykonawca w okolicznościach wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022, poz. 835), z uwzględnieniem początku okresu wykluczenia wskazanego w art. 22 pkt 1 tej ustawy. Zamawiający informuje również, że osoba lub podmiot podlegające wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1, które w okresie tego wykluczenia ubiegają się o udzielenie zamówienia publicznego lub biorą udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, podlegają karze pieniężnej w wysokości do 20 000 000 zł. Wykonawca składając ofertę potwierdza jednocześnie, że znane są mu przepisy ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, w szczególności art. 7 oraz art. 22 tej ustawy oraz potwierdza, że nie zachodzą wobec niego przesłanki wykluczenia wskazane w art. 7 tej ustawy.

4



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 72 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Wykonawca składający ofertę jednocześnie oświadcza, że:

- zapoznał się z zakresem zadań określonych w opisie przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń, w razie wybrania jego oferty zobowiązuje się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w niniejszym postępowaniu;
- zdobył wszelkie informacje, konieczne do przygotowania niniejszej oferty i wykonania zadania oraz, że wycenił wszystkie niezbędne prace do prawidłowego wykonania zadania;
- posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem zdolnym do wykonania zamówienia. Zobowiązuje się wykonać zadanie zgodnie zobowiązującymi przepisami prawa. Wykona całość zadania w terminach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty;
- zapoznał się z projektem umowy, akceptuje jej warunki i zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy zgodnie z jej zapisami;

5. informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

- 1) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną. Jeżeli zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
- 2) Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, która nie zawiera wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw, albo która zawiera oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub wadliwe pełnomocnictwa, z zastrzeżeniem ust. 2.
- 3) W przypadku nie złożenia oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw (nie dotyczy formularza ofertowego i formularza cenowego) lub złożenia oświadczeń, dokumentów zawierających błędy lub wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie Wykonawcę do uzupełnienia oferty, wyznaczając mu termin na uzupełnienie. Nieuzupełnienie oferty w wyznaczonym terminie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Zamawiający w toku badania i oceny oferty może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

6. Sposób przygotowywania oferty:

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty

- 1) Formularze asortymentowo – cenowe - załączniki nr 1 A i 1 B do Zaproszenia
- 2) Uzupełniony formularz ofertowy - załącznik nr 2 do Zaproszenia

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa

M



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 72 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo złożone ma być jako część oferty w oryginale bądź kopii poświadczonej notarialnie (w przypadku składania oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faksu, Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza składa Zamawiającemu oryginał pełnomocnictwa lub jego notarialnie poświadczoną kopię przed podpisaniem umowy).

Zamawiający poprawia w ofercie:

- 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zaproszeniem do złożenia oferty niepowodujące istotnych zmian w treści oferty
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

7. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

Oferty należy składać w formie pisemnej (papierowej), w postaci elektronicznej z podpisem elektronicznym kwalifikowanym, osobistym lub zaufanym, lub w formie zwykłego skanu oferty wysłanego na adres mailowy Zamawiającego **do dnia 23 stycznia 2024 roku**:

- osobiście, korespondencyjnie w siedzibie Zamawiającego (w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej, al. J. Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa), lub
- pocztą elektroniczną (skan dokumentów) na adres: przetargi@spzoz.wlodawa.pl

Za dzień złożenia oferty uznaje się datę wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty, które wpłyną po upływie terminu składania ofert nie będą rozpatrywane. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert. Oferty składane w wersji papierowej należy opisać: „*Postępowanie na dostawę tonerów*”.

8. Opis sposobu obliczenia ceny:

- 1) Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 2) Cena oferty powinna zawierać cenę jednostkową netto wyrażoną w złotych. Ewentualne rabaty, upusty oraz inne koszty muszą być wliczone w cenę netto.
- 3) Cenę oferty należy wyliczyć wg wzoru: $Cena = Cena\ jednostkowa + podatek\ VAT\ obliczony\ zgodnie\ z\ obowiązującymi\ przepisami$. Cenę oferty należy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

9. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert: **Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną za realizację zadania.**



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 72 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



10. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

Protokół z wyboru wykonawcy zostanie przesłany na wskazane w ofercie adresy e-mail oraz zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg. wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w nim warunkach. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.

11. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego zawarte są we wzorze umowy stanowiącym Zał. Nr 3 do niniejszego zaproszenia.

12. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY – RODO

1. Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, ul. Al. Józefa Piłsudskiego 64 , 22-200 Włodawa tel: 797 702 705 e-mail: sekretariat@spzoz.wlodawa.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: biuro@systemyzarzadzania.com lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu wyłonienia wykonawcy w ramach postępowań o udzielenie zamówienia lub organizacji konkursu realizowanego w trybie wynikającym z odpowiednich przepisów prawa lub w celu zawarcia, realizacji i rozliczenia umowy.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest 6 ust. 1 lit. b) lub lit. c) w związku z przepisami Ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Pzp) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być w szczególności: Poczta Polska S.A., bank obsługujący jednostkę, podmioty świadczące dla Administratora usługi: kurierskie, prawne oraz inne organy publiczne, Prezes Urzędu Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza, a w przypadku umów współfinansowanych podmioty współfinansujące, kontrolujące i zarządzające lub inne podmioty zaangażowane w realizację programu, z którego pochodzi dofinansowanie, podmiot zewnętrzny nie uczestniczący w postępowaniu oraz inne organy publiczne, sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie organom lub podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów lub podmiotom przetwarzającym dane w imieniu administratora danych.
6. Dane będą przechowywane zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, tj. 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.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo: dostępu do danych osobowych, sprostowania Pana/Pani danych osobowych, usunięcia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania Pana/Pani danych



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 72 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



osobowych wniesienia, wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do celów związanych z ubieganiem się o udzielenie zamówienia. Odmowa podania danych skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w procesie udzielania zamówień lub organizacji konkursu.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Załączniki:

1. Formularz asortymentowo-cenowy 1A i 1B;
2. Formularz oferty;
3. Wzór umowy.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie
Elzbieta Korszka
MBA, Elzbieta Korszka

Anne Bonasievska