DZP.381.05.EAT.2023

Katowice 07.06.2023

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych )*

**I. ZAMAWIAJĄCY:** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert w postepowaniu o zamówienie publiczne na:

**Dostawa 3szt Wideolaryngoskopów**

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa mikroskopów laboratoryjnych o parametrach określonych w załączniku nr 2 do Zaproszenia „Opis przedmiotu zamówienia”.

**III.WARUNEK UDZIAŁU W POSTEPOWANIU:**

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postepowaniu.

**IV.TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**:

Dostawa do 4 tygodni od podpisania umowy.

**V.OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**1.** Wyboru oferty Zamawiający dokona w oparciu o jedyne kryterium, którym jest 100% cena

**2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

(Cmin / Cn ) x 100 x 100% = ilość punktów badanej oferty

1. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt.
3. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,który uzyska najwyższą ilość punktów .

**VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim.
4. **Oferta powinna zawierać:**
5. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
6. deklaracja zgodności WE
7. certyfikat CE
8. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to z KRS lub CEIDG dostępnego na stronie internetowej.

**5. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

a) Ofertę

* **w formie pisemnej papierowej** należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

|  |
| --- |
| **,,Nazwa, adres Wykonawcy”**  **..........................................................**  **Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**  **im. prof. K. Gibińskiego**  **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**  **ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**  **„Dostawa 3szt. Wideolaryngoskopów”**  **DZP.381.05.EAT.2023**  ***– Nie otwierać przed 16.06.2023 godz.12:00”*** |

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

* **w formie elektronicznej** za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan, zdjęcie, dokument PDF itp). Adres do składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej: [strojanczyk@uck.katowice.pl](mailto:strojanczyk@uck.katowice.pl)

Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:

**Temat: DZP.381.05.EAT.2023 – Dostawa 3szt. Wideolaryngoskopów.**

Za datę i godzinę wpływu oferty w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę i godzinę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego**.**

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga podpisu elektronicznego do złożenia oferty w formie elektronicznej

b) **Termin składania ofert upływa w dniu** **16.06.2023** o godz.12.00.

c) Wynik postępowania zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

**VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Sabina Trojańczyk, pok. E057, tel: 32 –3581-332 w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.00 – 14.35.
2. Pytania dotyczące Zaproszenia do składania ofert należy przesyłać na adres e-mail: [strojanczyk@uck.katowice.pl](mailto:strojanczyk@uck.katowice.pl) Zamawiający ma prawo do pozostawienia pytań bez odpowiedzi.

W przypadku udzielenia odpowiedzi zostaną one umieszczone na stronie internetowej zamawiającego www.uck.katowice.pl w zakładce Zamówienia publiczne.

**VIII.POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.
2. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą czyli uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ocenianych ofert.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn,

- wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach,

- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich w złożonych ofertach,

- wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów w złożonej ofercie.

**IX.KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

1. Zgodnie z art. 13 i art. 14 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, ze zm.), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:
2. administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z niniejszym postępowaniem jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej: „Administratorem”,
3. z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: ul. Ceglana 35,  
   40-514 Katowice lub telefonując pod numer: 32 3581 460 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@uck.katowice.pl,
4. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pisząc na wskazany powyżej adres, telefonując pod numer: 32 3581 524 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@uck.katowice.pl,
5. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i f RODO w celu związanym z tym postępowaniem, w ramach prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, a przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane zamieszczone w umowie oraz w dokumentacji z nią związanej, będą przetwarzane w celach związanych z realizacją umowy,
6. obowiązek podania danych związany jest z udziałem w postępowaniu, a ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w postępowaniu,
7. Administrator może udostępnić dane wyłącznie osobom lub podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umów w ramach, których Administrator powierzy przetwarzanie danych innym podmiotom, np. świadczącym usługi prawne, dostawcom systemów informatycznych i usług IT,
8. źródłem pochodzenia danych osobowych jest Wykonawca. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały określone w dokumentacji postępowania, obejmują m.in. dane umożliwiające oznaczenie Wykonawcy, jego dane kontaktowe, dane osobowe innych osób (w szczególności imię i nazwisko, dane kontaktowe tych osób), które Wykonawca wskaże w ofercie a także mogą obejmować inne dane niezbędne do realizacji postępowania ujawnione w toku jego realizacji, a w przypadku wyboru oferty dane niezbędne do zawarcia i realizacji umowy,
9. uzyskane dane będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do realizacji celów dla jakich zostały zebrane, a następnie przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentów. Okres przetwarzania może zostać przedłużony w przypadku potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
10. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
11. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących;
* 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 osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:

* 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 tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

1. w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania,
2. wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania.
3. Wykonawca zapozna osoby, których dane podaje w ramach niniejszego postępowania  
   z postanowieniami ust. 1.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy
2. Opis przedmiotu zamówienia
3. Wzór umowy

DZP.381.05.EAT.2023

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. prof. K. Gibińskiego**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .................................................. NIP ...........................................................KRS…………………….

Tel. ....................................................... e-mail ...................................................................

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym ……………………………………………

Nr. konta bankowego ……………………………………………………………………………………..

(wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy)

Ubiegając się o zamówienie na dostawę wideolaryngoskopów oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)** | **VAT (%)** | **Wartość brutto**  **(wartość netto + VAT)** | **Producent/**  **nr katalogowy** |
| 1. | **Wideolaryngoskop** | 3 szt. |  |  |  |  |  |

- Zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do składania ofert, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione wymagania Zamawiającego stanowiące przedmiot zamówienia.

- Mając na uwadze przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zawarte 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. poz. 835) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ww. ustawy.

- Zawarta w Zaproszeniu treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o zamówienie publiczne na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

- Oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

- Oświadczamy, iż zaoferowane wyroby spełniają wymagania Zamawiającego wskazane Opisie przedmiotu zamówienia.

- Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

(\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

- W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP-8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” oświadczamy że zapoznaliśmy się z w/w procedurą dostępną pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/organizowaniepraczwiazanychzzagrozeniami.pdf> oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:

* załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
* załącznik 3 do procedury BHP-8 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
* załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
* załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

- Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego*,* oświadczamy, że dane zawartew ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

*..........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*