



Samodzielny Szpital Miejski im. PCK
w Białymstoku
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79
tel. 85 664 85 19
fax 85 664 85 04
NIP 966-15-02-648 REGON 050692045
<http://www.szpitalpck.pl>
e-mail: szpitalpck@bialystok.home.pl



ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **ZO/5/2025** o wartości nieprzekraczającej równowartości 130 000,00 złotych, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej wykonania zamówienia obejmującego „**Dostawę jednorazowych, sterylnych, zestawów wkładów przeznaczonych do stosowania ze wstrzykiwaczem na potrzeby Samodzielnego Szpitala Miejskiego im. PCK w Białymstoku** ”

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Nazwa: Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku
Adres: ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok
Województwo: podlaskie
NIP: 966-15-02-648
REGON: 050692045
Nr tel./fax: 85 66 48 519
Strona internetowa: www.szpitalpck.bialystok.pl
e-mail: szpitalpck@bialystok.home.pl

2. Postanowienia ogólne

1. Zapytanie ofertowe prowadzone jest z pominięciem ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. W niniejszym zapytaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i inne informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie oraz mogą przesłać za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

3. Opis przedmiotu zapytania ofertowego

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa jednorazowych, sterylnych, atestowanych przez producenta zestaw wkładów przeznaczony do stosowania ze wstrzykiwaczem Medrad Stellant CT Dual składających się z dwóch wkładów oraz złącza szybkiego napełniania do Pracowni Tomografii Komputerowej na potrzeby Samodzielnego Szpitala Miejskiego im. PCK w Białymstoku
2. Przedmiot zamówienia jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. Na każdym opakowaniu jednostkowym muszą być umieszczone: data produkcji, termin ważności, nr serii, nazwa i adres wytwórcy, informacje o produkcie w języku polskim oraz znak CE.
3. Wyroby medyczne powinny odpowiadać pod względem wszelkich wymaganych dokumentów zapisom ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych
4. Zestaw wkładów przeznaczony do stosowania ze wstrzykiwaczem musi posiadać termin ważności minimum 6 miesięcy od daty dostarczenia.
5. Brak spełnienia w/w wymogów, złożenie ich po terminie lub złożenie w innym miejscu, niż wskazane powyżej, spowoduje odrzucenie oferty.

4. Kryterium oceny ofert

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena (koszt) oferty brutto - 100%

Z wybranym wykonawcą zostanie podpisana umowa.

PN-EN ISO
9001:2015



Samodzielny Szpital Miejski im. PCK
w Białymstoku
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79
tel. 85 664 85 19
fax 85 664 85 04
NIP 966-15-02-648 REGON 050692045
<http://www.szpitalpck.pl>
e-mail: szpitalpck@bialystok.home.pl



5. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

- przedmiot zamówienia – Agnieszka Romańczuk – tel. 85 66 48 514, adres e-mail: farmacja@szpitalpck.pl
- procedura wyboru Wykonawcy – Irena Olejnik – tel. 85 65 45 867, adres e-mail: irena.olejnik@szpitalpck.bialystok.pl

6. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonania zamówienia – 18 miesięcy od dnia podpisania umowy

7. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć do dnia **20.02.2025 r. do godz. 11:00**

Dopuszcza się złożenie oferty:

- w formie pisemnej na adres: Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku, ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: szpitalpck@bialystok.home.pl

8. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

W celu wykazania, że Wykonawca ubiegający się o zamówienie spełnia warunki udziału w postępowaniu, powinien przedłożyć właściwe dokumenty.

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru,
- dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych,
- zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej / składu konsygnacyjnego lub w przypadku gdy Wykonawca jest wytwórcą - zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. jeżeli dotyczy,
- ulotki informacyjne lub karty katalogowe zawierające wyczerpujące informacje dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia.

9. Klauzula informacyjna z art. 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) (Dz. Urz. UE L119.2016, str. 1 sprost. Dz. Urz. UE L127.2018., str. 2, sprost. Dz. Urz. UE L74 s.35 z 2021 r.), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) Administratorem danych jest Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku, ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok;
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z inspektorem ochrony danych: Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku, ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok, e-mail: dpo@onet.eu



**Samodzielny Szpital Miejski im. PCK
w Białymstoku**
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79
tel. 85 664 85 19
fax 85 664 85 04
NIP 966-15-02-648 REGON 050692045
<http://www.szpitalpck.pl>
e-mail: szpitalpck@bialystok.home.pl



- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia umowy na podstawie złożonej oferty oraz na podstawie art. 6. ust. 1 lit. a (w zakresie wskazanym w formularzu ofertowym) w celu dokonania oceny jakościowej oferty np. kwalifikacje i doświadczenie oferenta;
- 4) Dane osobowe mogą być ujawniane Wykonawcom oraz osobom zainteresowanym (np. dostęp do informacji publicznej), a także podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów powiązanych z przedmiotem niniejszego postępowania; administrator w granicach przepisów prawa zapewni poszanowanie prywatności dla osób, których dane zostały zawarte w ofercie;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:
 - a) przez okres 5 lat liczonych od końca roku, w którym postępowanie zostanie zakończone — w przypadku dokumentacji z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - b) przez okres 10 lat liczonych od końca roku, w którym umowa zostanie zrealizowana — w przypadku umów zwartych w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 6) Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) prawo do dostępu do danych, na zasadach określonych w art. 15 RODO;
 - b) prawo do sprostowania danych, na zasadach określonych w art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), na zasadach określonych w art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania, na zasadach określonych w art. 18 RODO;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na zasadach określonych w art. 20 RODO.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie skutkować może uznaniem oferty za nieważną, może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności Wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, co spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania lub odrzucenie jego oferty;

10. Postanowienia końcowe

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
2. Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą oferującym najkorzystniejszą cenę w siedzibie Zamawiającego w terminie ustalonym przez Zamawiającego.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

PN-EN ISO
9001:2015



Samodzielny Szpital Miejski im. PCK
w Białymstoku
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79
tel. 85 664 85 19
fax 85 664 85 04
NIP 966-15-02-648 REGON 050692045
<http://www.szpitalpck.pl>
e-mail: szpitalpck@bialystok.home.pl



Załączniki:

- załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy
- załącznik nr 3 – Projekt umowy
- załącznik nr 4 – Oświadczenie o wyrobach medycznych

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR

Samodzielny Szpital Miejski
im. PCK w Białymstoku

Agnieszka Uszewska

.....
Pieczęć i podpis

Białystok, 11.02.2025 r.