**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 10/ZO/2025**

z dnia 11 czerwca 2025 r.

**Zapytanie ofertowe na zakup odzieży roboczej dla pracowników medycznych**

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach z siedzibą przy ul. Szpitalnej 54, 16–400 Suwałki.

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup odzieży roboczej dla pracowników medycznych.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie ogłoszenia zapytania ofertowego.
3. **Kod CPV**: 33199000-1 Odzież medyczna.

**III. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA**

Zapytanie dotyczy dostawy odzieży roboczej dla pracowników medycznych, tzn.:

1. Komplet damski i męski (żakiet z kieszeniami, spodnie).
2. Fartuch.
3. Buty skórzane z przeznaczeniem do użytku w podmiotach medycznych.
4. Częstotliwość zmiany odzieży służbowej co 2 lata lub do zużycia.
5. Wielkość, szczegóły, w tym wzory zamówienia, będą określane na bieżąco w zależności od potrzeb.
6. Oferta powinna zawierać:
* Karty technologiczne tkanin potwierdzające parametry;
* Certyfikat zgodności odzieży (wyrób gotowy) z ENV 14237:2002„Tekstylia w systemie ochrony zdrowia”;
* Certyfikat zgodności odzieży (wyrób gotowy) z PN-P-84525:1998 „Odzież robocza. Ubrania robocze”;
* Certyfikat ekologiczny na odzież (wyrób gotowy), np. „Przyjazny dla człowieka” lub Oeko-Tex Standard 100;
* Certyfikat dla obuwia zawodowego do użytku w pracy zgodnie z normą PN-EN ISO 20347.
1. Tkanina powinna dopuszczać temperaturę prania do 85°C, 180 g/m².

**IV. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy złożenia szczegółowego opisu, katalogu lub folderu oferowanego asortymentu oraz próbek zaoferowanych tkanin.
2. Ceny poszczególnych części powinny być podane w PLN netto i brutto.
3. Informacja do celów szacunkowych: średnia ilość personelu medycznego: pielęgniarki – 16 osób, salowe/ opiekunki medyczne – 19 osób, rehabilitanci, psycholodzy, lekarze – 10 osób.

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Z możliwości ubiegania się o zamówienie wykluczone są podmioty (Oferenci), które są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Oferentem, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
6. Powyższe należy poświadczyć dołączając podpisane Oświadczenie.

**VI. KRYTERIA WYBORU OFERTY**

1. Rozpatrywane będą jedynie oferty niepodlegające odrzuceniu oraz złożone przez Oferentów niepodlegających wykluczeniu z postępowania o których mowa w pkt. V.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o jedno kryterium, którym jest:
3. Cena (brutto) – waga 100% (maksymalna ilość punktów w ramach tego kryterium wynosi 100).
4. Punktacja z tytułu ceny zostanie ustalona następująco:
5. Liczba punktów za kryterium = łączna cena brutto oferty najniższej/ łączna cena brutto oferenta x 100.
6. Maksymalna możliwa do uzyskania ilość punktów w ramach kryteriów wynosi 100.
7. Uwzględniając powyższe kryterium oceny ofert, wybrana zostanie oferta z najwyższą ilością punktów.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z Oferentami w przypadku, gdy nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie bądź więcej ofert otrzyma taką samą liczbę punktów.

**VII. OFERTA**

1. Kompletna oferta musi być sporządzona w formie pisemnej i zawierać:
2. formularz ofertowy do zapytania ofertowego - (Załącznik nr 1);
3. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych - (Załącznik nr 2);
4. proponowane wzory odzieży, certyfikaty, karty produktów.
5. Oferty niekompletne, nieczytelne, niepodpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta lub złożone po terminie zostaną odrzucone.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Oferentów dodatkowych dokumentów poświadczających dane zawarte w przedłożonej ofercie. Żądanie dodatkowych dokumentów będzie przesyłane na adres e-mail Oferenta wskazany na formularzu ofertowym do zapytania ofertowego. Zamawiający w żądaniu wyznaczy termin na dostarczenie dodatkowych dokumentów, który będzie nie krótszy niż 2 dni robocze począwszy od dnia następnego po dniu wysłania żądania. W przypadku braku odpowiedzi na żądanie oferta zostanie oceniona na podstawie posiadanych informacji.
7. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.
8. Oferta musi zawierać cenę netto i brutto wyrażoną w złotych (PLN). Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
9. Pytania w zakresie zapytania ofertowego kierowane do Zamawiającego należy przekazywać w formie elektronicznej na adres e-mail:

sekretariat@paliatywna.suwalki.pl (w temacie wiadomości należy podać „Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/ZO/2025”). Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

**VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy przesłać drogą mailową: sekretariat@paliatywna.suwalki.pl, drogą pocztową na adres siedziby firmy lub osobiście do dnia **25 czerwca 2025 r. do godziny 10.00** (decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego), oznaczając ją jako: ***Zapytanie ofertowe nr 10/ZO/2025***
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25 czerwca 2025 r. o godzinie 10.15.
3. Rozpatrzenie ofert nastąpi do dnia 26 czerwca 2025 roku do godz. 12.00.

**IX. POSTANOWIENIA DODATKOWE**

1. Zamawiający zastrzega możliwość wprowadzenia zmian do dokumentacji zapytania ofertowego wraz z załącznikami. O wprowadzonych zmianach poinformuje niezwłocznie Oferentów, do których wystosował zapytanie ofertowe. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn.
2. Jeżeli firma/instytucja, której oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
3. Termin realizacji usług – 4 lata od dnia zawarcia umowy.
4. Zapytanie zostało upublicznione na stronie [www.paliatywna.suwalki.pl](http://WWW.paliatywna.suwalki.pl)

**X. ZAŁĄCZNIKI**

* Załącznik nr 1 Formularz ofertowy do zapytania ofertowego nr 10/ZO/2025,
* Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych,
* Klauzula RODO.

**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 L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach, ul. Szpitalna 54, 16-400 Suwałki.
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych, Bogusław Kijewski, tel. 601391460, e-mail:

mediasystem@post.pl

1. Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. Zakup odzieży roboczej dla pracowników medycznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego nr 10/ZO/2025.
2. Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), dalej „ustawą Pzp”.
3. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, 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.
4. Obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio dotyczących Wykonawcy jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
5. W odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
6. Wykonawca posiada:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Wykonawcy;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Wykonawcy\*\*;
* 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 uzna Wykonawca, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Wykonawcy narusza przepisy RODO;
1. Nie przysługuje Wykonawcy:
* 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 danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup odzieży roboczej dla pracowników medycznych**

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach**

**Zapytanie ofertowe 10/ZO/2025**

OFERENT:

Nazwa firmy:..................................................................................................................

Adres siedziby:..............................................................................................................

NIP:................................................................REGON: ..........................................................

Tel./fax:.......................................................................................................................

e-mail:..........................................................................................................................

Numer konta bankowego ..............................................................................................

Oferta cenowa na zakup odzieży roboczej dla pracowników medycznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach:

1. żakiet damski 1 sztuka ..............................zł netto …………..…zł brutto
2. spodnie damskie 1 sztuka .........................zł netto ……..………zł brutto
3. marynarka męska 1 sztuka ......................zł netto ……..………zł brutto
4. spodnie męskie 1 sztuka ..........................zł netto ………..…….zł brutto
5. fartuch 1 sztuka ........................................zł netto …………..…zł brutto
6. buty skórzane damskie 1 sztuka …..............zł netto ……………zł brutto
7. buty skórzane męskie 1 sztuka ..................zł netto ……….……zł brutto

W załączeniu proponowane wzory odzieży, certyfikaty, karty produktów.

Uwagi: Termin realizacji zamówienia wg zapytania ofertowego – 4 lata

**Oświadczenia:**

1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Do cen zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym 10/ZO/2025 i nasza oferta zawiera wszystkie elementy określone w zapytaniu.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w Zapytaniu i zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających ich spełnienie na każde wezwanie Zamawiającego.
5. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
6. Termin ważności oferty wynosi 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.

data......................................... ................................................................................

(podpis osoby upoważnionej do składania oferty)

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

(nazwa(firma) i adres Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w zamówieniu publicznym:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności (jeżeli ustawa nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień).
2. Posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oferowane w zamówieniu usługi są dopuszczone do obrotu na terenie RP.
5. Nie jestem powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się powiązania polegające w szczególności na:

 uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

 posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

 pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

 pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

data ……………………………… ………………………….………………………

(podpis osoby upoważnionej do składania oferty)