

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
Opieki Zdrowotnej „SANATORIUM”  
im. Jana Pawła II w Górnio  
36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5  
tel. 17 77 15 300, fax 17 77 15 399  
NIP 814-00-02-902, REGON 00029174700000(G)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

(Zamówienie publiczne poniżej 130 000 złotych)

Rozporządzenie 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.) (RODO).

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium”  
im. Jana Pawła II w Górnio 36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5**

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia: Dostawa środków dezynfekcyjnych do SPZZOZ Górno „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio.
3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.
4. Miejsce i termin złożenia oferty: ofertę należy złożyć do 11.10.2023 r. do godz. 11<sup>00</sup> w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnio w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego, na której należy umieścić napis „Oferta na dostawę środków dezynfekcyjnych do SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio”, listem lub e-mailem na adres: [zamowienia@gorno.eu](mailto:zamowienia@gorno.eu)
5. Dopuszcza się złożenie skanu podpisanej oferty lub złożenie oferty w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
6. Termin otwarcia ofert 11.10.2023 r. o godz. 11<sup>30</sup> w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnio.
7. Warunki płatności: przelew 21 dni.
8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:  
Agnieszka Dudek tel. 17 – 7715 314  
Bożena Kania tel. 17 – 7715 322
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
10. Opis kryteriów:  
Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierował się kryterium - najniższa cena. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia. Ilość punktów przyznana ofertą obliczona jest ze wzoru:  
Cena najniższej oferty / cenę oferty x 100 pkt.
11. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
12. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

---

\* Wypełnić jeżeli dotyczy

\*\* Wykreślić 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.

14. Unieważnienie postępowania: Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

15. W załączeniu:

- a. Formularz oferty - (Załącznik Nr 1)
- b. Formularz cenowy - (Załącznik Nr 2)
- c. Projekt umowy - (Załącznik Nr 3)
- d. Klauzula informacyjna - (Załącznik Nr 4)
- e. Oświadczenie - (Załącznik Nr 5)

..... dnia .....

.....  
Pieczątką i podpis Wykonawcy  
lub osoby upoważnionej

**D Y R E K T O R**

*lek. med. Grzegorz Hydzik*