

Łódź, dnia 2020-05-19 r.

znak sprawy 167/Z/ZP/2020

Zapytanie ofertowe
na dostawę zamienników oraz oryginalnych
tuszy i tonerów do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
którego wartość nie przekracza równowartości kwoty 30 tys. euro

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:** Miejskie Centrum Medyczne POLESIE, ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź.
2. **Podstawa prawna:** „Regulamin udzielania zamówień publicznych” oraz Kodeks cywilny.
3. **Opis przedmiotu zamówienia:** przedmiotem zamówienia jest dostawa zamienników oraz oryginalnych tuszy i tonerów do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki do niniejszego Zapytania: nr 1 „Formularz ofertowy” w zakresie asortymentu oraz nr 2 „Projekt umowy” w zakresie warunków realizacji zamówienia.

Ilości poszczególnego asortymentu podane w Formularzu ofertowym są wielkościami szacunkowymi, które mogą ulec zmianie na skutek bieżących potrzeb Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega w trakcie realizacji zamówienia możliwość zamawiania produktów nie uwzględnionych w formularzu asortymentowo-cenowym. W związku z powyższym, upoważniony przedstawiciel Zamawiającego obowiązany będzie złożyć pisemne zapytanie ze wskazaniem produktu oraz jego dokładnej ilości, zgodnie z obowiązującym cennikiem Wykonawcy lub w przypadku braku jego obowiązywania u Wykonawcy cena ta będzie każdorazowo określana w informacji cenowej uzyskiwanej od Wykonawcy w formie pisemnej na żądanie Zamawiającego.

W ramach niniejszego zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie również do bezpłatnego odbioru zużytych w toku eksploatacji i dostarczonych przez Wykonawcę tuszy i tonerów.

Uwaga pod pojęciem:

- **oryginalnych tuszy/tonerów** Zamawiający rozumie tusze/tonery wyprodukowane przez producenta sprzętu/drukarki,
- **zamienników tuszy/tonerów** Zamawiający rozumie zamienniki, które muszą być tuszami/tonerami prefabrykowanymi opartymi na oryginalnych kasetach.

Kod CPV oraz Nomenklatura Wspólnego Słownika Zamówień:

30225110-5 – toner do drukarek laserowych/faksów

22600000-6 – tusz

4. **Termin realizacji zamówienia:** 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy
5. **Kryterium oceny ofert:** Cena 100%



Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty, które poniesie Zamawiający związane z realizacją zamówienia na warunkach określonych w niniejszym Zapytaniu. Również wszelkie podwyżki cen w okresie realizacji umowy oraz inne koszty konieczne do poniesienia celem prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia. Kalkulację należy dokonać w oparciu o opis przedmiotu zamówienia.

6. Inne postanowienia:

- a) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.
- b) Oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone.
- c) Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od Zapytania ofertowego.
- d) Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od umowy o realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.

7. Na ofertę składają się:

- podpisany przez upoważnione osoby formularz ofertowy (zgodnie z załącznikiem nr 1 do Zapytania),
- dokument potwierdzający upoważnienie Wykonawcy do podpisania oferty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej bądź inny dokument, którego treść jednoznacznie musi wskazywać na uprawnienie do podpisania oferty).

8. Osoba do kontaktu:

p. Agnieszka Nowicka – tel. (42) 20-84-806 w godz. 8:30 – 15:00 oraz email: a.nowicka@mcmpolesie.pl

9. Sposób oraz miejsce i termin składania ofert:

Ofertę można składać:

- a) osobiście w siedzibie: Miejskie Centrum Medyczne Polesie, ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź, pok. nr 2,
- b) tradycyjną pocztą na adres: Miejskie Centrum Medyczne Polesie, ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź,
- c) elektronicznie (zeskanowane dokumenty) na adres email: a.nowicka@mcmpolesie.pl

Termin składania ofert: do dnia 28.05.2020 r do godz. 12:00

10. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- a) Administratorem danych osobowych WYKONAWCY jest Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, adres: ul. A. Struga 86, 90-557 Łódź;
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym WYKONAWCA może się kontaktować w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mcmpolesie.pl;
- c) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe WYKONAWCY na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
- d) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa,



a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).

- e) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych WYKONAWCY do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- f) WYKONAWCA ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- a) Dane osobowe WYKONAWCY będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- b) WYKONAWCY przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- c) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
- d) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe WYKONAWCY.

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Medycznego
"Polesie" w Łodzi
Monika Nogala

Załącznikami do niniejszego zapytania są:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – Projekt umowy

Monika