MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Łódź, dnia 04.03.2021 r.

Znak sprawy 59/Z/ZP/2021

Zapytanie ofertowe

na dostawę środków ochrony indywidualnej

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000,00 zł

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 środków ochrony indywidualnej. 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.

   Uwaga: Wszędzie tam, gdzie w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne, dopuszcza się produkty równoważne o właściwościach funkcjonalnych i jakościowych takich samych lub zbliżonych do tych, które zostały podane w formularzu ofertowym.

   Kod CPV oraz Nomenklatura Wspólnego Słownika Zamówień:
   18143000-3 – akcesoria ochronne
   18424300-0 – rękawice jednorazowe
   35113410-6 – odzież ochrony biologicznej i chemicznej
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.

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

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) 20-84-813 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) elektronicznie (zeskanowane dokumenty) na adres email: a.nowicka@mcmpolesie.pl

   Termin składania ofert: do dnia 10.03.2021r.

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

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

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