



Fundusze Europejskie  
Infrastruktura i Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4  
REGON 000310338 NIP 612 15 42 507

Załącznik nr 2 do Regulaminu

.....  
(pieczęć Zamawiającego)

..... Bolesławiec, 12.04.2019r.  
(miejscowość, data)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY

- I. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu z siedzibą w 59-700 Bolesławiec, przy ulicy Jeleniogórskiej 4, zaprasza do złożenia oferty na kolportaż druków bezadresowych (ulotek) w ramach promocji projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu” w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.
- II. Opis przedmiotu zamówienia:
- Usługa: kolportaż druków bezadresowych - Ulotki format A4 składane do A5, 20 000 szt.
- III. Termin i warunki realizacji zamówienia
- Wykonanie kolportażu na terenie powiatu bolesławieckiego w terminie do 03.06.2019r.
- IV. Opis kryteriów wyboru wykonawcy /oceny ofert: **Cena z wykonania zadania - 100%,**

Maksymalna liczba punktów jaką może osiągnąć oferta wynosi 100pkt. wg następującej zasady:

$$\text{ilość pkt. za cenę oferty} = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferowana}} \times 100 \text{ pkt.}$$

W kryterium cena oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów.

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska największą ilość punktów. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosował będzie wyłącznie kryteria określone w niniejszym dokumencie.

W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto zadania.

Oferta cenowa winna być sporządzona na załączonych wzorach formularzy. W przypadku wykorzystania własnych formularzy ich forma i treść musi dokładnie odpowiadać załączonym wzorom.

Wykonawca zobowiązany jest do zdobycia wszelkich informacji, które mogą być konieczne do wykonania prawidłowej wyceny przedmiotu zamówienia, gdyż wyklucza się możliwość roszczeń Wykonawcy, związanych z błędem skalkulowania ceny lub pominięciem w wycenie elementów niezbędnych do wykonania zamówienia.

Przez cenę należy rozumieć wartość wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający będzie obowiązany zapłacić. Wykonawca składający ofertę jest obowiązany uwzględnić w cenie podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu

podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym. Cena podana w ofercie powinna zawierać wszelkiego rodzaju opłaty i koszty związane z dostawą: wartość oferowanego przedmiotu zamówienia, koszty transportu loco Zamawiającego, koszty ubezpieczenia w kraju i za granicą, wszystkie rabaty, upusty, podatki i inne, jeżeli występują. Ceną oferty jest więc cena brutto, czyli całkowita wartość, jaką Zamawiający zapłaci za realizację umowy.

Cenę oferty należy obliczyć zgodnie z wzorem:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}.$$

W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

V. Miejsce i termin złożenia oferty:

Oferty należy przysyłać na adres:

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu**  
**ul. Jeleniogórska 4**  
**59-700 Bolesławiec**  
**SEKRETARIAT**

lub złożyć w Zespole Opieki Zdrowotnej ul. Jeleniogórska 4 w Sekretariacie

**do dnia 26.04.2019r. do godz. 14:00**

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

VI. Termin otwarcia ofert . Ofertę należy złożyć w taki sposób, aby zapewniona była jej nienaruszalność, a także nie budziło to żadnych wątpliwości, co do możliwości jej wcześniejszego otwarcia lub ujawnienia treści oferty przez osoby nieupoważnione.

Kopertę należy zaadresować:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu,  
ul. Jeleniogórska 4, 59-700 Bolesławiec  
i umieść napis: Oferta – na kolportaż druków bezadresowych .  
Nie otwierać przed dniem 26.04.2019 godz. 14<sup>00</sup>

VII. Termin i warunki płatności 60 dni na numer rachunku wskazany przez wykonawcę.

VIII. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Jolanta Sawczak pod numerem telefonu 502-194-830 lub adresem email: [jsawczak@zozbol.eu](mailto:jsawczak@zozbol.eu)

IX. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

X. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego w każdym czasie bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna.
2. Formularz ofertowy.

Dyrektor

Adam Zdaniuk

(podpis i pieczęć Dyrektora)

### Klauzula informacyjna

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 59-700 Bolesławiec*;
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Zespole Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu* jest Pani Jolanta Sawczak, kontakt: *adres e-mail iod@zozbol.eu*
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *Zapytanie ofertowe – usługa: kolportaż druków bezadresowych*.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe 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;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
  - 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 Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

---

\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

**Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

## FORMULARZ OFERTOWY

### WYPEŁNIA WYKONAWCA:

.....  
(miejscowość, data)

1. Treść oferty:

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

2. Nazwa Wykonawcy (nazwa firmy, adres) .....

.....  
.....

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

4. Nr rachunku bankowego, który służyć będzie do rozliczeń z Wykonawcą za realizację zamówienia

.....

5. Wykonawca zarejestrowany w .....,  
pod nr ....., prowadzonym przez .....

6. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto ..... PLN  
(słownie złotych .....)

Wartość podatku VAT ..... PLN  
(słownie złotych .....)

Wartość brutto ..... PLN  
(słownie złotych.....)

7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

8. Termin realizacji zamówienia .....

Załączniki:

1. ....

2. ....

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy)