

Łódź, 16.11.2023r.

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi zaprasza do składania ofert w zakresie: DOSTAWY TOREB BAWĘLNIANYCH Z NADRUKIEM w ramach projektu „Świadoma profilaktyka - program wczesnego wykrywania nowotworu piersi dla mieszkańców woj. łódzkiego” dofinansowanego w ramach Osi priorytetowej X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Działania X.3 Ochrona, utrzymanie i przywrócenie zdrowia Regionalnego programu Operacyjnego Województwa łódzkiego na lata 2014 – 2020.

### **I. ZAMAWIAJĄCY:**

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**

93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62

NIP: 7292345599

REGON: 000295403

### **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**Wspólny słownik zamówień (CPV):**

22462000-6 - Materiały reklamowe

18930000-7 - Worki i torby

18936000-9 - Torby włókiennicze

Przedmiotem zamówienia jest dostawa toreb bawełnianych z nadrukiem w ramach projektu: „Świadoma profilaktyka - program wczesnego wykrywania nowotworu piersi dla mieszkańców woj. łódzkiego”

**Zakres dostawy:**

Ilość – 500szt.

Wielkość minimalna: 35x40x8 cm

1 ucho o wymiarach minimalnych 65x4 cm

Materiał: bawełna, gramatura: min. 240 g/m<sup>2</sup>

Kolor: wybór koloru po przedstawieniu próbnika

**Nadruk:**

Powierzchnia do nadruku: ok. 25x30 cm

Rodzaj nadruku: sitodruk

Kolor: jeden kolor z jednej strony

Projekt nadruku przekazany będzie przez Zamawiającego

**Termin realizacji zamówienia:**

14 dni od dnia przekazania przez Zamawiającego wzoru nadruku.

### **III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Do udziału w postępowaniu mogą zgłaszać się oferenci, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

**IV. KRYTERIA OCENY OFERT**

Zamawiający będzie oceniał, każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

Lp.	Kryterium	Ranga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	Cena	100 %	100,00 pkt

Sposób obliczenia wartości punktowej:

$$C = [(CMIN/CB) \times 100\%] * 100$$

C – wartość punktowa ceny;

CMIN – cena najniższa spośród wszystkich ofert;

CB – cena badanej oferty.

Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie tych Oferentów do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

Oferenci składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zadeklarowane w złożonych pierwotnie ofertach.

**Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:**

- odpowiadać będzie wymaganiom określonym w Zapytaniu ofertowym,
- zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru – zdobędzie największą ilość punktów

**V. WYKLUCZENIA**

Wykonawca nie może być powiązany z Zamawiającym osobno lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobne rozumie się:

- uczestnictwo spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

**VI. MIEJSCE, SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Oferty prosimy składać na „Formularzu oferty” zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania w następujący sposób:

a) na adres mailowy: ma.michel@kopernik.lodz.pl, (skan podpisanego dokumentu),  
lub

b) do Pracowni PET w Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, (oryginał podpisanego dokumentu) w godz.: 08:00 – 15:00, pokój 47.

tel.: 42 689 58 98

**Termin składania ofert: 23.11.2023**

### FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący dostawy toreb bawełnianych dla uczestników projektu „Świadoma profilaktyka - program wczesnego wykrywania nowotworu piersi dla mieszkańców woj. łódzkiego”

#### I. Niniejszą ofertę składa:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy (Wykonawców składających wspólną ofertę)

#### II. Przedstawiciel wykonawcy uprawniony do kontaktów :

Imię i Nazwisko	
Adres	
Telefon	
Fax	
Adres e-mail	

#### III. Deklaracja Wykonawcy:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dla w/w zamówienia: My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje:

1. Zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść ogłoszenia o udzielanym zamówieniu.
2. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania zgodnie z zapisami zawartymi w Zapytaniu ofertowym.
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w ogłoszeniu.

..... dn. .... 2023r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

Projekt „Świadoma profilaktyka - program wczesnego wykrywania nowotworu piersi dla mieszkańców woj. łódzkiego”

5. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową ..... PLN netto (słownie: .....zł) + należny podatek VAT ..... %, co łącznie czyni cenę brutto ..... PLN (słownie: .....zł) zgodnie z poniższą szczegółową kalkulacją ceny ofertowej

Przedmiot zapytania	Ilość	Cena jednostkowa (netto)	łącznie cena (netto)	łącznie cena (brutto)
Dostawa toreb bawełnianych	500			

6. Wykonawca wyznacza Pana/Panią ..... na osobę odpowiedzialną za kontakty z Zamawiającym w zakresie realizacji zamówienia.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną, stanowiącą Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego. Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją warunków przedstawionych w ww. informacji.
8. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

..... dn. .... 2023r.

.....

(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

### Klauzula informacyjna do zapytania ofertowego

Zgodnie z art. 13 oraz odpowiednio art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: **+48 42 689 50 00**, e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl)
2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres [iod@kopernik.lodz.pl](mailto:iod@kopernik.lodz.pl)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c), f) RODO w związku realizacją zamówienia. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonania zamówienia z podmiotem będącym stroną.
4. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem) lub innym podmiotom, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędny.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zamówienia oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z:
  - art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
  - art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 w odniesieniu do umów realizowanych w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej,przy czym zastosowanie ma przepis, który wskazuje na dłuższy okres przechowania dokumentacji.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

Państwa dane zostały podane przez podmiot realizujący zamówienie na rzecz Zamawiającego.