

## ZAMAWIAJACY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej;  
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku  
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej – Curie 26

---

## ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (bez zastosowania przepisów ustawy Pzp)

na:

świadczenie stałego nadzoru nad ochroną przeciwpożarową w budynkach  
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego  
w Białymstoku (ZO-1/2018)

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 30 000 EURO

DYREKTOR SZPITALA

*[Podpis]*  
mgr inż. Tomasz Kowalski

ZATWIERDZAM

Białystok, sierpień 2018 r.

## ZAMAWIAJĄCY

### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku**

Adres: ul. M. Skłodowskiej – Curie 26, 15-950 Białystok

Telefon: (0-85) 7488-100 faks: (0-85) 7488-502 ; e-mail: sekretariat@sniadecja.pl

Konto bankowe: Bank Millenium S.A.

NIP: 542-25-29-292; Regon: 0506657729

## OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **ZO-1/2018**.

Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

## TRYB POSTĘPOWANIA

- 1 Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest **w trybie otwartego zapytania ofertowego, zwanego dalej „ZO”**, na podstawie art. 44 ust. 3 – 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ;Zarządzenia nr 22/2017 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku z dnia 14 marca 2017 w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 30 000 euro netto.
- 2 Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego” a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

## PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1 Przedmiotem zamówienia jest: **świadczenie stałego nadzoru nad ochroną przeciwpożarową w budynkach SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku (ZO-1/2018)**.

Kod według Wspólnego Słownika Zamówień 75.25.11.10-4: Usługi ochrony przeciwpożarowej

- 2 Zakres zamówienia obejmuje:

- a) prowadzenie całokształtu spraw ochrony przeciwpożarowej Szpitala,
- b) realizacja zadań z zakresu zabezpieczenia przeciwpożarowego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
- c) prowadzenie systematycznych przeglądów/kontroli stanu zabezpieczenia ppoż w obiektach Zamawiającego,
- d) zgłaszanie przelozonemu wniosków zmierzających do poprawy stanu ochrony ppoż,
- e) sprawowanie kontroli nad rozmieszczeniem, sprawnością i terminową konserwacją gaśnic i urządzeń przeciwpożarowych, właściwym oznakowaniem pożarniczym tablicami informacyjnymi oraz utrzymaniem w należyтым stanie technicznym dróg ewakuacyjnych,
- f) organizacja szkoleń z zakresu ochrony przeciwpożarowej i przygotowanie pracowników

- Szpitala do czynnego udziału w zapobieganiu i zwalczaniu pożarów i innych miejscowych zagrożeń,
- g) zaznajomienie pracowników z zasadą działania oraz obsługi urządzeń służących ochronie przeciwpożarowej będących na wyposażeniu budynków,
  - h) prowadzenie działalności uświadamiającej w zakresie ochrony przeciwpożarowej wśród pracowników oraz szkolenia przeciwpożarowego pracowników zatrudnionych w Szpitalu,
  - i) współdziałanie z innymi komórkami organizacyjnymi Szpitala w zakresie przestrzegania wymogów bezpieczeństwa pożarowego przy prowadzeniu prac niebezpiecznych pod względem pożarowym,
  - j) nadzór nad realizacją zaleceń i poleceń pokontrolnych oraz składanie wniosków do Dyrektora Szpitala w zakresie poprawy warunków bezpieczeństwa pożarowego,
  - k) zapoznanie pracowników Szpitala z ustaleniami Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego,
  - l) w przypadku obecności na terenie szpitala i powstaniu w tym czasie pożaru lub miejscowego zagrożenia – przejęcie kierowania akcją ratowniczą – gaśniczą do czasu przybycia na miejsce jednostek ochrony przeciwpożarowej,
  - ł) udziału w akcjach ratowniczo-gaśniczych oraz w ćwiczeniach jednostek straży pożarnej na terenie Samodzielnego Publicznego ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, jako doradca dowódcy akcji ratowniczo-gaśniczej,
  - m) udział w komisjach odbioru obiektów lub ich części lub urządzeń,
  - n) przedkładania projektów wewnętrznych zarządzeń, instrukcji, w tym szczegółowych instrukcji zabezpieczenia przeciwpożarowego na poszczególnych stanowiskach pracy, aktualizacja instrukcji bezpieczeństwa pożarowego obiektów Szpitala oraz opracowywanie instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla nowo wybudowanych lub rozbudowywanych budynków Szpitala,
  - o) wykonywanie innych czynności zleconych przez Zamawiającego odpowiadającym zakresowi pracy Wykonawcy,
  - p) przeprowadzanie dorocznego przeglądu ewentualnie napraw gaśnic w ilości ok. 239 szt. plus agregat gaśniczy 1 szt., hydrantów wewnętrznych wraz z węzami gaśniczymi w ilości ok. 79 szt., hydrantów zewnętrznych w ilości 5 szt. oraz drzwi przeciwpożarowych w ilości ok. 80 szt.

-

Oferent deklaruje pełną gotowość i dyspozycyjność w zakresie wykonywania czynności określonych powyżej.

Oferent zapewnia pełną poufność dotyczącą wykonywanych czynności i opracowywanych dokumentów.

**3** Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

### **TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji umowy - **12 miesięcy od dnia 01.09.2018 r. do dnia 31.08.2019 r.**

### **WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) posiadania wiedzy i doświadczenia:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że wykonał lub wykonuje **co najmniej jedną usługę, polegającą na ochronie przeciwpożarowej o wartości rocznej nie mniejszej niż 18 000,00 PLN (brutto)**; z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Za spełnienie warunku określonego w pkt 6.1 ZO, Zamawiający uzna złożenie dokumentów, o których mowa w pkt 7.2 ZO.

2) dysponowania odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia na podst. ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, co najmniej:

**1 osobę do pełnienia funkcji inspektora p.poż.** posiadającą:

- wykształcenie wyższe albo wykształcenie wyższe na kierunku inżyniera bezpieczeństwa pożarowego lub tytuł zawodowy inżyniera pożarnictwa lub uzyskane kwalifikacje do wykonywania zawodu inżyniera pożarnictwa.

Za spełnienie warunku określonego w pkt 6.1 ppkt 2 ZO, Zamawiający uzna złożenie dokumentów, o których mowa w pkt 7.3 ZO.

## WYMAGANE DOKUMENTY

**1 aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (nie dotyczy osób fizycznych). *Powyższy dokument musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*

**2 wykaz usług wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Wzór wykazu osób stanowi **załącznik nr 1 do ZO**.

**3 wykaz osób**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami na formularzu zgodnym z treścią **załącznika nr 2 do ZO** (Potencjał kadrowy). - w celu wykazania spełniania warunku, którego opis został zamieszczony w pkt 6.1 ppkt 2 ZO).

**4 poleganie na innych podmiotach**

1) Na potwierdzenie, że Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w ZO, w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą dokumentów (zobowiązań), z których będzie wynikać:

zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

oraz czy inne podmioty, na zdolności, których wykonawca powołuje się w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizują usługi których wskazane zdolności dotyczą.

Wzór zobowiązania, o którym mowa w pkt 7.4, stanowi Załącznik Nr 3 do ZO.

## 6.5

**Świadectwo autoryzacji** na wykonywanie przeglądów i napraw podręcznego sprzętu przeciwpożarowego oraz świadectwo autoryzacji na wykonywanie czynności związanych z badaniami, przeglądami, konserwacją hydrantów wewnętrznych i zewnętrznych.

### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2 Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania Ofertowego.
- 3 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 4 Oferta musi zawierać wypełniony formularz „Oferta”, formularz specyfikacji cenowej (zgodny w treści z wzorem określonym w SIWZ), oraz dokumenty wskazane w pkt. 6 ZO.
- 5 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 6 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokumenty składające się na ofertę – inne niż pełnomocnictwa – mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 7 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 8 Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę, może stosować zasady określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).
- 9 W przypadku, gdy Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów, złożone dokumenty będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwość co do ich prawdziwości Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Niezłożenie przez Wykonawcę lub mimo wezwania nieuzupełnienie w wymaganym terminie tych dokumentów skutkować będzie odrzuceniem oferty.
- 10 Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
- 11 Złożenie oferty niespełniającej wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym, skutkować będzie odrzuceniem oferty.
- 12 Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
- 13 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku**  
**15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej – Curie 26**

i opisane: „Oferta na świadczenie stałego nadzoru nad ochroną przeciwpożarową w budynkach

**SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku**  
**(ZO-1/2018) Nie otwierać przed dniem 30.08.2018 r., godz. 10:15”**

- 14 Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem, odpowiednio: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

## **9. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

- 9.1. Oferty winny być złożone w siedzibie Szpitala w Białymstoku, przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26 – Kancelaria Szpitala pokój Nr 12, w terminie do **30.08.2018 r. do godziny 10:00**.
- 9.2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

## **10. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

- 10.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: [www.sniadecja.pl](http://www.sniadecja.pl) (w zakładce: „zamówienia do 30 tys. euro”)\*
- 10.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści ZO wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści ZO wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono ZO.
- 10.3. Pytania należy kierować na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku  
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej – Curie 26  
e-mail: [logistyka@sniadecja.pl](mailto:logistyka@sniadecja.pl)**

- 10.4 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami n.w. osoby:
- 10.4.2. Wojciech Dziwulski tel. (85) 7488 -530, 504; e-mail: [logistyka@sniadecja.pl](mailto:logistyka@sniadecja.pl)
- 10.5 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą faksu lub e-maila. W tym wypadku każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania faksu lub e-maila.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje należy kierować na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku  
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej – Curie 26  
e-mail: [logistyka@sniadecja.pl](mailto:logistyka@sniadecja.pl) Fax (85) 7488-504**

## **11. TERMIN, DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ**

- 11.1 Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **12. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26, pok. Nr 16, w dniu **30.08.2018 r.** o godzinie **10:15**.



### 13. INFORMACJA O TRYBIE OTWARCIA I OCENY OFERT

- 13.1 Osoba wyznaczona przez Zamawiającego otworzy oferty w miejscu i terminie wskazanym w pkt 12. **Otwarcie ofert jest jawne.**
- 13.2 Bezpośrednio przed otwarciem ofert osoba wyznaczona przez Zamawiającego do prowadzenia postępowania poda kwotę, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. W trakcie otwarcia ofert wyznaczona przez Zamawiającego osoba odczyta nazwę (firmę), adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana oraz informacje dotyczące ceny oferty.

### 14. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

- 1 Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

**- cena - 100 %**

W kryterium „cena” ocena ofert, niepodlegających odrzuceniu, zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

*najniższa cena oferty brutto*

*liczba punktów oferty ocenianej = cena oferty ocenianej brutto x 100 x 100%*

Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów.

- 2 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów z obu kryteriów. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 3 W przypadku wpłynięcia jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał jej oceny punktowej.
- 4 Jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawiać będzie taki sam bilans kryteriów Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.
- 5 W przypadku gdy dwie lub więcej ofert otrzyma tę samą liczbę punktów Zamawiający nie będzie dokonywał dla tych ofert zaokrągleń.
- 6 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

### 15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

### 16. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

- 16.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów, z zastrzeżeniem pkt 14.
- 16.2 Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana.
- 16.3 Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
- 16.4 Wzór umowy stanowi Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.
- 16.5 Złożenie oferty przez Wykonawcę jest równoznaczne z akceptacją wzoru umowy.
- 17.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (Załącznik Nr 1 do formularza oferty).
- 17.2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
- 17.3 Ceny określone przez Wykonawcę nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.

17.4. Wszelkie rozliczenia, pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, będą prowadzone w PLN.

## 17. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

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 **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej –Curie 26, 15-950 Białystok, tel. 85 74 88 503;**
- kontakt do inspektora ochrony danych w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku: tel. 85 74 88 521; e-mail: [iodo@sniadecja.pl](mailto:iodo@sniadecja.pl) \*;**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, **NA ŚWIADCZENIE STAŁEGO NADZORU NAD OCHRONĄ PRZECIWOPOŻAROWĄ W BUDYNKACH**

**SP ZOZ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU,** na podstawie art. 44 ust. 3 – 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 44 ust. 3 – 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. o przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności w trybie dostępu do informacji publicznej;
- 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/Pan:
  - 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.**

<sup>1</sup> W przypadku projektów finansowanych ze środków unijnych okres przetwarzania danych osobowych może być dłuższy i jest określony odrębnymi przepisami krajowymi i wspólnotowymi.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* 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

## OFERTA

**Do: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku**

W postępowaniu w trybie zapytania ofertowego na: **świadczenie stałego nadzoru nad ochroną przeciwpożarową w budynkach SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku (ZO-1/2018)**

**A. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Wykonawca/Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: \_\_\_\_\_

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

faks : \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): \_\_\_\_\_

**B. CENA OFERTOWA\*:**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w ZO za łączną cenę\***

cena netto: ..... zł

słownie: .....

podatek VAT w wysokości .....%: ..... zł

słownie: .....

**cena brutto: ..... zł**

**słownie: .....**

**\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszym ZO.

**C. OŚWIADCZENIA:**

- 1) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania
- 2) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ZO.
- 3) Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym również koszty transportu.
- 4) **OFERUJEMY termin płatności 30 dni** od daty przyjęcia przez Kancelarię Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

5) Oświadczamy, że oferta **nie zawiera informacji** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*

Oświadczamy, że oferta **zawiera informacje** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach \* : .....

6) Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7) Oferta nasza zawiera łącznie ..... ponumerowanych stron.

8) Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest .....

tel.: ..... faks.....

e-mail: .....

9) Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji przez Zamawiającego oraz przekazanie wyniku przedmiotowego postępowania na numer faksu lub na adres e-mail wskazany powyżej. Data przekazania faksu lub e-maila będzie oznaczała, iż otrzymałem/ łam stosowną informację.

10) Nasz REGON ..... NIP .....

\* **niepotrzebne skreślić**

### SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
*pieczęć Wykonawcy*

.....  
*Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

	<b>WIEDZA I DOŚWIADCZENIE - wykaz wykonanych usług</b>
--	--

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na: **świadczenie stałego nadzoru nad ochroną przeciwpożarową w budynkach SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku (ZO-1/2018)**, przedkładamy **wykaz głównych usług** w celu oceny spełnienia przez Wykonawcę warunków, których opis sposobu dokonywania oceny został zamieszczony w pkt 6.1.1 ZO:

L.p.	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określoną usługę <sup>2</sup>	Rodzaj wykonanej usługi (proszę podać informacje pozwalające na ocenę warunku opisanego w pkt 6.1 ZO)	Termin wykonania (zakończenia) realizacji usługi (nadzoru)	Dowód potwierdzający wykonanie usługi (nadzoru) <sup>1</sup>
1	2	3		
1.				

### **UWAGA**

- 1) Załączamy dowody potwierdzające że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane należycie.
- 2) W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz, którego usługi, wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

..... dnia, ..... 2018 r.

.....

(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**WYKAZ OSÓB KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

spełniających wymagania określone w pkt 6.1.2 ZOZ

w zapytaniu ofertowym na: **świadczenie stałego nadzoru nad ochroną przeciwpożarową w budynkach SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku (ZO-1/2018)**

L. p.	Funkcja,	Funkcja	<p style="text-align: center;"><b>Opis doświadczenia zawodowego,</b> w tym podanie co najmniej informacji o których mowa w pkt 6.1.ppkt 2 ZO oraz <b>informacją o podstawie do dysponowania osobą</b> (należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: <b>umowa o pracę, umowa-zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy</b>)</p>
1.	Inspektor ochrony przeciwpożarowej (podać Imię i Nazwisko) ..... ..... .....	<b>Kierownik zespołu konserwatorów</b>	<p>Rodzaj uprawnień wraz z ich szczegółowym zakresem (zgodnie z wymaganiami pkt 6.1.ppkt 2 dla danej funkcji):</p> <p>1. Wykształcenie (podać nr uprawnień i nazwa organu, który je wydał, data wydania): ..... ..... ..... .....</p> <p>2. Uprawnienia (podać): .....</p> <p>3. Staż pracy w zawodzie pożarniczym (podać): ..... ..... ..... .....</p> <p>4. Staż pracy w dziedzinie prewencji z zakresu ochrony ppoż. w ośrodku szkolenia lub innej jednostce dydaktycznej (podać): ..... ..... ..... .....</p>

Wraz z w wypełnioną tabelą wykonawca zobowiązany jest dostarczyć jeden z poniższych dokumentów w odniesieniu do w/w osoby:

1. W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.

2. W przypadku, gdy wykonawca polega na osobie fizycznej lub prowadzącej samodzielną działalność gospodarczą należy dołączyć:

- pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tej osoby do podjęcia się pełnienia określonej funkcji w okresie korzystania z niej przy wykonaniu niniejszego zamówienia lub
- inny dokument (np. umowa zlecenie, umowa o dzieło) wykazujący, że wykonawca będzie dysponował w/w osobą w okresie korzystania z niej przy wykonaniu niniejszego zamówienia, w kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

13. Z treści w/w zobowiązań i umów musi wynikać, że osoba na którą wykonawca polega będzie pełniła określone funkcje w okresie korzystania z niej przy wykonaniu niniejszego zamówienia.

Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w pkt 6.2 ppkt 1 lit. b) ZO.

..... dnia, ..... 2018 r.

.....

(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych  
do występowania w imieniu wykonawcy)

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU  
DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW  
NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**  
w trybie art. 22a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu w zapytaniu ofertowym na: świadczenie stałego nadzoru nad ochroną przeciwpożarową w budynkach **SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku (ZO-1/2018**

my:

..... (imię i nazwisko osoby podpisującej)

..... (imię i nazwisko osoby podpisującej)

oświadczając iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu

.....

(wpisać nazwę podmiotu udostępniającego)

z siedzibą w .....

(wpisać adres podmiotu udostępniającego)

zobowiązujemy się do udostępnienia ..... (wpisać komu) z siedzibą w ....., zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

**1) Zakres zasobów, jakie udostępniamy Wykonawcy:**

a) .....

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

b) .....

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

c) .....

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

**2) Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia:**

.....

**3) Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia:**

.....

**4) Zrealizujemy następujące usługi wchodzące z zakres przedmiotu zamówienia:**

.....

.....

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

.....  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

zasoby)

woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji