

Znak sprawy: SZP.242.32.2023

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA**

**Świadczenie usługi - dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych na rzecz Warmińsko-Mazurskiego Centrum Chorób Płuc w Olsztynie**

1. **Tryb udzielenia zamówienia:**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych   
 - wartość udzielonego zamówienia nie przekroczy kwoty 130 000,00 zł netto.

1. **Opis przedmiotu zamówienia.**
2. Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych:
3. Urządzenie wielofunkcyjne kolorowe A3 – 2 szt.,
4. Urządzenie wielofunkcyjne monochromatyczne A3 – 5 szt.
5. W ramach zamówienia Wykonawca winien:
6. wykonać wszystkie czynności techniczne i prawne niezbędne do zapewnienia możliwości świadczenia Zamawiającemu usługi kopiowania, drukowania i skanowania,
7. Wykonawca zapewni wraz z urządzeniem oprogramowanie do uwierzytelniania użytkownika, identyfikatory działów, system zarządzania dostępem, raportowanie ilości wydruków z podziałem na użytkowników;
8. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt instruktażu użytkowania urządzeń dostarczonych w ramach zamówienia dla wyznaczonych pracowników zamawiającego.
9. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszego zaproszenia – Opis przedmiotu zamówienia.
10. Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy.
11. Czas usunięcia awarii do 3 h od zgłoszenia przez Zamawiającego, w razie braku możliwości usunięcia awarii, Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.
12. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami:

**Najniższa cena oferty Wykonawcy.** Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne dla realizacji całego przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do Zaproszenia.

1. Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych.

**3. Dokumenty, które należy dołączyć do składanej oferty.**

3.1 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, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3.2 Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia.

3.3 Aktualne pełnomocnictwo udzielone osobie podpisującej dokumenty ofertowe, o ile jej prawo do reprezentowania Wykonawcy w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego (jeśli dotyczy).

1. **Informacje dodatkowe.**
   1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej (papierowej) lub w formie elektronicznej na Platformie Zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pulmonologia_olsztyn> w zakładce „OFERTY" do dnia **18.08.2023 roku do godz. 10:00**
   2. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestrowym, właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy.
   3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
   4. W przypadku gdy oferta będzie zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa,

informacje te należy złożyć w osobnej teczce z dopiskiem „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2022.1233 t.j.) rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.

* 1. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 18.08.2023 roku o godz. 10:15.**

1. **Pozostałe.**
   1. W razie zaistniałych wątpliwości co do technicznych aspektów złożenia oferty należy zapoznać się z Regulaminem Internetowej Platformy Zakupowej oraz Instrukcją składania oferty dla Wykonawcy, które dostępne na stronie Platformy.
   2. Zamawiający ma prawo unieważnić niniejsze postępowanie na każdym etapie, w szczególności w przypadku otrzymania ofert z ceną przekraczającą kwotę jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie Zamówienia.
   3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia negocjacji z wybranym Wykonawcą.

**6. Ochrona danych osobowych.**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwana dalej „RODO”, informuję, że:
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc w Olsztynie**, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn,
3. Inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Pani Magdalena Ponichtera, tel. 89 532 29 43, e-mail: mponichtera@pulmonologia.olsztyn.pl
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym **postępowaniem nr SZP.242.32.2023**
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 Pzp, a także w innych przypadkach, w których obowiązek udostępnienia dokumentów zawierających Pani/Pana dane osobowe wynika z obowiązujących przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 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, lub okres dłuższy, jeżeli wymagają tego odrębne przepisy, a w szczególności związane z prowadzeniem postępowań finansowanych ze środków unijnych.
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp.
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO oraz ustawy o ochronie danych osobowych.
9. 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, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01Godziny pracy urzędu: 8:00 – 16:00, Infolinia: 606-950-000, czynna w dni robocze od: 10:00 – 13:00 gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. 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.

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 lit. f RODO, Zamawiający informuje, że nie będzie przekazywał danych osobowych państwom trzecim lub organizacjom międzynarodowym, bez odrębnej zgody Wykonawcy.
2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych przekazywanych przez platformę zakupową będą upoważnieni pracownicy Zamawiającego oraz Open Nexus Sp. z o.o., z siedziba przy ul. Bolesława Krzywoustego 3, 61-144 Poznań, zarejestrowany w Sądzie Rejonowym w Poznaniu - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy KRS 0000335959 NIP 7792363577, REGON 301196705, kapitał zakładowy 67.050 PLN, numer rachunku bankowego 77 1160 2202 0000 0001 4851 1753.

Osoba do kontaktów w celu ustalenia terminu wizji lokalnej jest: Magdalena Ponichtera tel. 89 532 29 43, email: [mponichtera@pulmonologia.olsztyn.pl](mailto:mponichtera@pulmonologia.olsztyn.pl);

Osobą do kontaktów w niniejszym postępowaniu jest: Agnieszka Pancechowska, Specjalista ds. zamówień publicznych, tel. 89 532 29 05, [apancechowska@pulmonologia.olsztyn.pl](mailto:apancechowska@pulmonologia.olsztyn.pl)

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 - Projekt umowy

Z upoważnienia

Zastępca Dyrektora

ds. technicznych

Mirosław Zdunek

(podpis w oryginale)