Ameryka, dn. 26.07.2024 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 5/2024**

**na wynajem powierzchni pod automat paczkowy**

1. **Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce**

**Ameryka 21, 11-015 Olsztynek**

**NIP**: 739-29-54-381 **REGON**: 000296236

**strona internetowa:** [www.ameryka.com.pl](http://www.ameryka.com.pl)

**e-mail:** szpital@ameryka.com.pl

**godziny otwarcia:** 7:00 – 14:35

**Telefon/fax**: 89/519-48-26

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest umieszczenie oraz instalacja określonej liczby modułów automatu paczkowego o wymiarach szer. 2m wys. 2m gł. 0,8m na powierzchni 4m2 na parterze w wejściu do budynku A Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Ameryce.
2. Warunki szczegółowe:
3. **Cena minimalna wynosi** **500 zł brutto.**
4. Wykonawca w oferowanej kwocie zobowiązany jest uwzględnić koszt energii elektrycznej.
5. Ustawienie i podłączenie automatu paczkowego będzie wykonana na koszt Wykonawcy (wymaga zatwierdzenia przez Zamawiającego).
6. W przypadku usunięcia automatu Wykonawca zobowiązuje się przekazać użytkowaną powierzchnię w stanie nie pogorszonym.
7. Wykonawca ponosi pełna odpowiedzialność z tytułu świadczonych usług.
8. Okres obowiązywania najmu:
9. 36 m-cy od dnia zawarcia umowy.
10. Osoby upoważnione do kontaktowania się z Wykonawcami:

 Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest Magdalena Rzepczyńska: 89/519-48-26, m.rzepczynska@ameryka.com.pl oraz Kinga Gutkowska: 89/ 519-48-34, k.gutkowska@ameryka.com.pl

**III. Informacje o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:**

1. Sporządzony przez Wykonawcę i podpisany formularz ofertowy (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania).
2. Aktualny odpisz właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

**IV. Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2- wzór umowy,

**V. Kryterium oceny ofert:**

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta spełniająca wszystkie wymogi zawarte w Zapytaniu oraz ta, która uzyska najkorzystniejszy bilans przyznanych punktów, tj.:

kryterium – cena (waga 100%).

Oferty złożone przez Oferentów będą oceniane pod względem następującego kryterium:

wartość punktowa tego kryterium dla każdej ze złożonych ofert zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

#### Cof

#####  Ck = --------------------- x 100%

 **Cmax**

przy zastrzeżeniu, że Cof jest większa lub równa Cmin, gdzie:

**C**k = ostateczna ilość punktów przyznanych ofercie;

**Cof** = cena oferowana przez Oferenta;

**Cmax**  = najwyższa cena oferowana w konkursie;

**Cmin** = cena minimalna (określona w niniejszym Informatorze).

1. Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
2. Cena musi uwzględniać wszystkie koszty i opłaty niezbędne do zrealizowania zamówienia i będzie obowiązywała przez cały czas ważności oferty.
3. Cenę oferty stanowi cena jednostkowa (za jednego uczestnika) brutto.
4. Jeżeli do niniejszego Zapytania zostaną złożone oferty o takiej samej cenie jednostkowej brutto, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych, w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania powiadomienia.

**VI. Wymagania podmiotowe wobec oferentów:**

Oferent winien przedstawić następujące 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 wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**VII. Termin i miejsce złożenia oferty cenowej oraz jej otwarcia:**

Ofertę należy przesłać droga elektroniczną przez platformę zakupową: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\_ameryka do **02.08.2024r., do godz. 10:00**. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu ma data i godzina wpływu oferty. Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych oferty. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **02.08.2024 r., godz. 10:15.**

**VIII. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania na każdym jego etapie, bez podawania przyczyn.**

**IX. Zamawiający zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu składania ofert bez podawania przyczyn.**

**X. Informacje dodatkowe:**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.

2. Ofertę należy przygotować na dokumentach załączonych do niniejszego zapytania. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

4. Niniejsze Zapytanie nie podlega przepisom Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych.

5. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności ani jakichkolwiek kosztów związanych z przygotowaniem i złożeniem oferty przez Wykonawcę.

6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zapytania ofertowego.

7. Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie zamieszczona.

9. W celu realizacji zamówienia z wybranym Oferentem zostanie podpisana umowa (Załącznik nr 2).

10. Prowadzenie bieżących napraw, konserwacji automatu tak aby spełniał on wszelkie wymogi bezpieczeństwa.

11. Przestrzeganie zaleceń w zakresie zachowania porządku i czystości.

**XI. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez Zamawiających w celu związanym z Zapytaniem ofertowym:**

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”, Zamawiający informuje, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce, Ameryka 21, 11-015 Olsztynek, dane kontaktowe: mail szpital@ameryka.com.pl, numer telefonu 89/519-48-23, numer faksu 89/519-48-13;
* Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Marzena Grabowska - Pycko, tel. 507-106-511 m.pycko@ameryka.com.pl;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym Zapytaniem ofertowym;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach związanych z udziałem w Zapytaniu ofertowym;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie 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.

Z upoważnienia Dyrektora,