

Nadbużański Oddział Straży Granicznej
ul. Trubakowska 2
22-100 Chełm
tel. 82 568 59 00

Chełm, dnia 18 października 2024 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nadbużański Oddział Straży Granicznej w Chełmie zaprasza do składania ofert cenowych na **dostawę wyrobów medycznych**.

Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa **wyrobów medycznych** na potrzeby Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – formularz ofertowy w załączeniu).

Warunki zapytania ofertowego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium cenowe (100 %).
3. Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym (zał. nr 1) lub własnym druku zawierającym dane zgodnie z załączonym formularzem ofertowym (zał. nr 1) **w terminie do 25 października 2024 roku** w następujący sposób (do wyboru):
 - osobiście w siedzibie Zamawiającego,
 - przesać na adres e-mail: justyna.jegorow@strazgraniczna.pl
4. Zamawiający odrzuci ofertę:
 - złożoną po terminie,
 - złożoną przez Wykonawcę niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
 - niezgodną z treścią zapytania ofertowego,
 - zawierającą błędy nie będące oczywistymi omyłkami pisarskimi lub rachunkowymi,
 - jeżeli cena oferty przekracza kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia.
5. Oferta najkorzystniejsza zostanie wybrana spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, na podstawie kryteriów wskazanych w punkcie 2.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianego towaru bądź rezygnacji z wybranego asortymentu.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
8. Termin realizacji dostawy po złożeniu przez nas zamówienia – **max do 7 dni** od daty złożenia zamówienia.
9. Płatność nastąpi w terminie 14 dni od daty dostarczenia towaru wraz z fakturą

na wskazany numer bankowy dostawcy.

10. Zapytanie ofertowe realizowane jest poza ustawą Prawo Zamówień Publicznych.

Dodatkowe informacje:

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej przy ul. Trubakowskiej 2, 22-100 Chełm do zawarcia umowy.
2. Zamawiający informuje, że zebrane dane osobowe będą mogły być udostępniane w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom.
3. Wszelkich informacji udziela: Justyna Jegorow w godz. 7³⁰ – 15³⁰ pod nr tel. (82) 568-52-21

Załącznik:

1. Formularz ofertowy

Chełm

2024-10-18

STARSZY SPECJALISTA PSYCHOLOG
Służby Zdrowia
Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej
Pracownia w Chełmie
[Podpis]
[Podpis]

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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), zwanego dalej „RODO” informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej

adres: ul. Trubakowska 2, 22-100 Chełm,

telefon: +48 / 568-20-02,

e-mail: komendant.nadbuzanski@strazgraniczna.pl.

2. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w Nadbużańskim Oddziale Straży Granicznej sprawuje Inspektor ochrony danych

Naczelnik Wydziału Ochrony Informacji Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej

adres: ul. Trubakowska 2, 22-100 Chełm,

telefon +48 / 568-21-20,

e-mail: naczelnik.oi.nadb@stazgraniczna.pl.

3. Cel oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją umowy lub wykonywania obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów w celu realizacji zakupów, zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO.

4. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Straż Graniczną.

5. Przekazywanie danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych

Pani/Pana dane nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

6. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wymagany przepisami prawa.

7. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

8. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

9. Profilowanie

Podane dane osobowe nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji; dane osobowe nie będą profilowane.

10. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym do wzięcia udziału w procedurze.

.....
(nazwa Wykonawcy)

....., dnia
(miejscowość) (data)

Formularz Ofertowy
na dostawę wyrobów medycznych

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Data ważności nie krótsza niż (jeżeli krótsza to podać ją)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto (razem z dostawą)	Wartość brutto (razem z dostawą)
1.	Gaza jałowa bawełniana 1 m ²	200 szt.	12.2027			
2.	Kompres sterylny o wymiarach: 7,5 cm x 7,5 cm (każdy kompres oddzielnie pakowany)	600 szt.	12.2027			
3.	Opaska dziana 4 m x 10 cm podtrzymująca	1 000 szt.	12.2027			
4.	Plaster tkaninowy na rolce o wymiarach: 5 m x 2,5 cm	200 szt.	12.2027			
5.	Płyn/środek w aerozolu do dezynfekcji ran o pojemności: 100 ml	200 szt.	12.2027			
6.	Plaster tkaninowy z opatrunkiem, sterylny o wymiarach: 10 cm x 6 cm (każdy plaster oddzielnie pakowany, z możliwością przycięcia na dowolną, mniejszą szerokość zachowując przy tym możliwość przyklejenia)	600 szt.	12.2027			
Podsumowanie						

Wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia ujęte są w kwocie oferty (załadunek, transport, itp.)

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)