Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna zostać sporządzona zgodnie z niniejszą Instrukcją dla Wykonawców (zwaną dalej: IDW).
2. Składana oferta winna być sporządzona na Formularzu oferty wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do niniejszej IDW. Formularz oferty winien zostać podpisany przez osobę/y upoważnioną/e do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, a wszystkie zapisane strony oferty - w tym wszystkie załączniki winny być **ponumerowane i parafowane** przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W przypadku podpisania oferty przez osobę/y nie wymienioną/e w dokumencie potwierdzającym uprawnienie do występowania w obrocie prawnym - należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
3. W przypadku, gdy Wykonawca dołączy jako załączniki do oferty kopie dokumentów, kopie te muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem", przez co najmniej jedną osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w jego imieniu.
4. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane **w pkt. II** niniejszej IDW. Oferta winna być kompletna, sporządzona w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub na maszynie. Jeżeli do oferty dołączane są dokumenty w językach obcych to należy załączyć dodatkowo ich tłumaczenia na język polski. W przypadku uzasadnionych wątpliwości Zamawiającego do przedłożonego tłumaczenia, może on żądać od Wykonawcy przedłożenia tłumaczenia sporządzonego przez tłumacza przysięgłego. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane. Jeżeli na stronach załączników zabraknie miejsca, należy dołączyć dodatkowe strony.
5. Wszystkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. Każdy Wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę.
7. **Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych oraz wariantowych.**
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Wykonawca powinien złożyć ofertę w zamkniętym, zabezpieczonym przed otwarciem i nieprzezroczystym opakowaniu (kopercie albo paczce).

   Na opakowaniu należy zamieścić także:

   a) adres Zamawiającego:

      Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN"
      ul. K.Pużaka 11
      45-272 Opole;

   b) oznakowanie:

      Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: 6/25/RPOP.10.01.01-16-0058/17-00/2020
      „Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem systemu przywoławczego oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu obsługi" w ramach realizacji Projektu pn.: Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych dla osób starszych

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

i niepełnosprawnych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie do świadczenia usług opieki hospicyjnej i paliatywnej Ośrodka Medycznego „Samarytanin" w Opolu

NIE OTWIERAĆ PRZED 16.12.2020 roku godz. 9.15.

10. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert, określonego w pkt. VII niniejszej IDW.
11. W przypadku wprowadzenia zmian w ofercie, Wykonawca złoży Zamawiającemu kolejną zamkniętą kopertę, opisaną jak w pkt. 9 powyżej, wraz z dodatkowym napisem **„Zmiana"**. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty, po upływie terminu składania ofert, określonego w pkt. VII niniejszej IDW.

II. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z DOKUMENTAMI I OŚWIADCZENIAMI SKŁADAJĄCYMI SIĘ NA OFERTĘ ORAZ PRZESŁANKI WYKLUCZENIA WYKONAWCÓW

Oferta winna zawierać wypełniony **Formularz ofertowy (Załącznik nr 1** do niniejszej IDW) oraz dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu określone poniżej.

Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

1. Wykonawca nie może podlegać wykluczeniu z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

   Z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia Zamawiający wykluczy:

   a) Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu;

   b) Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

   - o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks karny (tekst jedn. Dz. U. z 2018 roku, poz. 1600 z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 roku o sporcie (tekst jedn. Dz. U. z 2019 roku poz. 1468 z późn. zm.),
   - o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks karny,
   - skarbowe;

   c) Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

   d) Wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019 roku poz. 628 z późn. zm.);

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

e) Wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne.

W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania, Wykonawcy zobowiązani są przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:

A. Aktualne zaświadczenia z właściwego **Urzędu Skarbowego** oraz właściwego oddziału **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** lub **Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawione **nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert).

B. **Aktualny odpis** z właściwego rejestru sądu albo **aktualne zaświadczenie** o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (wystawiony/-e **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert).

C. **Informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w pkt. 1 b) oraz d) powyżej (wystawioną **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert).

D. **Oświadczenie Wykonawcy** o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

2. Wykonawca musi posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie, tj.

1) wykonać w okresie **ostatnich trzech lat** przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia (przed datą opublikowania Zapytania ofertowego w Bazie Konkurencyjności), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, realizację co najmniej **dwóch dostaw systemu przywoławczego** o parametrach zbliżonych do niniejszego zamówienia, które zostały opisane w Załączniku nr 2 do SIWZ (Opisie Przedmiotu Zamówienia), o wartości zamówienia w/w asortymentu nie niższej niż **10 000 PLN brutto** (dziesięć tysięcy brutto 00/100) każde.

W celu potwierdzenia spełniania niniejszego warunku Wykonawcy zobowiązani są przedłożyć **Wykaz zrealizowanych dostaw** (którego wzór stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej IDW) o charakterze i złożoności porównywalnej do niniejszego zamówienia (jak to określono powyżej) oraz załączenia dokumentów (referencji) potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie.

Uwaga: Dokumenty, o których mowa powyżej w pkt 1, 2 i 3, Wykonawca przedstawi w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub organ wydający dokument. **Na poświadczenie składają się podpisy i pieczątki imienne osób upoważnionych.**

Wykonawcy niespełniający warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt. II IDW zostaną wykluczeni z postępowania, a ich oferty odrzucone.

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

III. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Okres związania Wykonawców złożoną ofertą wynosi **30 dni,** licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W uzasadnionych przypadkach, na co najmniej **7 dni** przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może tylko raz zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż **60 dni**.

IV. WZÓR UMOWY ORAZ TERMIN REALIZACJI UMOWY

1. Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**.
2. Termin realizacji Umowy a) dostawa, montaż i uruchomienie przedmiotu zamówienia w terminie **2 tygodni od daty zawarcia Umowy**; b) przeszkolenie personelu Zamawiającego w terminie **3 dni roboczych** od dnia podpisania protokołu odbioru technicznego przedmiotu umowy.

V. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJĄCYM

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują zgodnie z wyborem Zamawiającego dokonywanym na bieżąco, pisemnie, drogą mailową lub faksem.
2. Adres do korespondencji:

   Cezary Juda
   Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN"
   ul. K.Pużaka 11
   45-272 Opole
   tel.: +48 795 479 581, fax: + 48 77 4003812 wewn. 32
   adres e-mail: k.luczko@samarytanin.opole.pl

Uwaga: W przypadku zapytania dotyczącego treści Zapytania ofertowego Wykonawca winien wystąpić do Zamawiającego o wyjaśnienie najpóźniej na **3 dni** (do godz. 15^{00}) przed upływem terminu składania ofert

VI. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Katarzyna Łuczko

tel. 795 479 581, e-mail: k.luczko@samarytanin.opole.pl

VII. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Opolu, tj.:
   Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN"
   ul. K.Pużaka 11, 45-272 Opole

   w nieprzekraczalnym terminie:

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

do dnia:	**16.12.2020r.**	**do godz.**	**9.00**

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Opolu, tj.:

Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN"
ul. K.Pużaka 11, pokój nr 1, 45-272 Opole:

w dniu:	**16.12.2020r.**	**o godz.**	**9.15**

VIII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający podaje imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty oraz pozacenowych kryteriów oceny ofert. Informacje te odnotowywane są w protokole z postępowania.
4. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:
   a) zostaną złożone przez Wykonawców niewykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania, oraz
   b) nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących złożonych ofert.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY I KRYTERIA OCENY OFERT

1. Kryteria oceny ofert i przypisana im waga punktowa

Lp.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Znaczenie punktowe kryterium
1.	Cena oferty w PLN	100%	100 pkt

A. Zasady oceny ofert wg kryterium „Cena"

Dla celów porównania ofert w zakresie kryterium „Ceny" brana będzie pod uwagę łączna cena netto określona w Formularzu ofertowym, z zastrzeżeniem, że:

a) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku;

b) w przypadku złożenia oferty przez podmiot zagraniczny z państw trzecich, Zamawiający doliczy do ceny ofertowej Wykonawcy różnicę w kwocie należnego podatku od towarów i usług, obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji umowy oraz cło.

Wartość kryterium „Cena" zostanie obliczona zgodnie z poniższym wzorem (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):

$$S_A = \frac{A_N}{A_B} \bullet 100\ pkt$$

gdzie:
S_A – wartość kryterium „Cena" dla oferty badanej
A_N – cena oferty najtańszej (netto)
A_B – cena oferty badanej (netto)

2. W ramach oceny kryteriów Wykonawca może otrzymać jedynie pełne punkty, Zamawiający nie będzie przyznawał punktów cząstkowych.

3. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów w kryterium wskazanym powyżej, według określonych zasad oceny ofert.

X. OGŁOSZENIE WYNIKU POSTĘPOWANIA

1. Wyniki postępowania zostaną ogłoszone na stronie Bazy Konkurencyjności (https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/).
2. Niezależnie od powyższego, **Zamawiający powiadomi pisemnie o wyniku postępowania wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia (tj. złożyli oferty w postępowaniu)**.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza odstąpi od zawarcia umowy z Zamawiającym, Zamawiający może zawrzeć umowę z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów. Przez odstąpienie od zawarcia umowy należy również rozumieć uchylanie się od zawarcia umowy przez okres dłuższy niż 14 dni od daty otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o wyborze oferty wykonawcy jako najkorzystniejszej oraz dacie zawarcia umowy.

XI. ODRZUCENIE OFERT

Zamawiający **odrzuca ofertę**, jeżeli:

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

- jest niezgodna z Wytycznymi lub *Regulaminem określającym zasady udzielania zamówień w ramach realizacji zadań z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego* wdrożonym u Zamawiającego,
- jej treść nie odpowiada treści Zapytania ofertowego (w tym wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu – o ile były wymagane),
- została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub nie zaproszonego do składania ofert.

Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu, o odrzuceniu danej oferty, podając stosowne uzasadnienie.

XII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający **unieważnia postępowanie** o udzielenie zamówienia, jeżeli:

- nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu,
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub realizacja zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
- dalsze prowadzenie postępowania może się okazać niekorzystne dla Zamawiającego,
- w sytuacji wskazanej w pkt. XXII ppkt 13 niniejszego Zapytania ofertowego.

O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

XIII. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOT. ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Wykonawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego na piśmie o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jeśli prośba o wyjaśnienie wpłynie do niego najpóźniej **3 dni** (do godz. 15^{00}) przed upływem terminu składania ofert.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert, zmodyfikować treść Zapytania ofertowego. Zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli jest to konieczne z uwagi na zakres wprowadzonych zmian.
4. Każda wprowadzona przez Zamawiającego modyfikacja Zapytania ofertowego oraz wyjaśnienie **stanie się częścią Zapytania ofertowego oraz zostanie zamieszczona na stronie Bazy Konkurencyjności.**
5. **Nie zamierza się zwoływać zebrania Wykonawców.**

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

XIV. UZUPEŁNIENIE, ZŁOŻENIE LUB POPRAWIENIE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczeń i dokumentów, o których mowa w pkt. II IDW lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
2. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem pkt. 4 poniżej, dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści.
4. Zamawiający poprawia w ofercie:
   1) oczywiste omyłki pisarskie,
   2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
   3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty;

   - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

XV. POWIĄZANIA OSOBOWE LUB KAPITAŁOWE

1. Zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo z wyłączeniem zamówień wprost wskazanych w sekcji 6.5.2 pkt. 2 lit. a) Wytycznych.

2. Osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru Wykonawcy (bądź sam Zamawiający), w tym biorące udział w procesie oceny ofert, nie mogą być powiązane osobowo lub kapitałowo z Wykonawcami, którzy złożyli oferty. Powinny być to osoby bezstronne i obiektywne.

XVI. PODWYKONAWSTWO, POLEGANIE NA ZASOBACH PODMIOTÓW TRZECICH, WSPÓLNE UBIEGANIE SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
2. Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie część/części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom z podaniem przez Wykonawcę firm podwykonawców.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

4. W projekcie umowy, stanowiącej załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego, uregulowane zostały zasady powierzania części zamówienia podwykonawcy.
5. Wykonawca może w celu potwierdzania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
6. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (zobowiązanie winno zostać dołączone do oferty).
7. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy zasoby podmiotów trzecich pozwalają na wykazanie spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w pkt. II.1 niniejszej IDW.
8. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te realizują dostawy lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
9. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
10. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia.
11. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców, Wykonawcy winni potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
12. Ponadto tacy Wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Zaleca się, aby Pełnomocnikiem był jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
13. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
14. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, w terminie 7 dni przed podpisaniem umowy o realizację zamówienia, zobowiązani są przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców (chyba że umowa ta została załączona do oferty), zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:
    a) wyznaczenie Lidera;
    b) wzajemne zobowiązania Partnerów;

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

c) części zamówienia, które będą realizowane przez poszczególnych Partnerów;

d) brak możliwości wypowiedzenia Umowy Konsorcjum w trakcie realizacji przedmiotowego zamówienia;

e) solidarną odpowiedzialność Partnerów za należyte wykonanie zamówienia.

XVII. PROTESTY I ODWOŁANIA

Nie przewiduje się protestów ani odwołań.

XVIII. ZMIANY UMOWY

Zamawiający, zgodnie z sekcją 6.5.2 pkt 20 lit. a) Wytycznych przewidział możliwość zmian umowy w sprawie realizacji niniejszego zamówienia i określił warunki takiej zmiany, nieprowadzące do zmiany charakteru umowy. Powyższe zostało wskazane w Załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego – wzorze Umowy.

XIX. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORCY

1) Wykonawca może, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1010 z późn. zm.). Wykonawca musi zastrzec, że informacje te nie mogą być udostępnione oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
2) Zamawiający wymaga, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnym wewnętrznym opakowaniu z oznakowaniem „NIEJAWNE" bądź „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA".
3) Wykonawca w szczególności nie może zastrzec informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności w ofercie.

XX. ZAWARTOŚĆ OFERTY

Kompletna oferta Wykonawcy winna zawierać:

i. wypełniony Formularz oferty (na wzorze stanowiącym Załącznik nr 1 do IDW);
ii. stosowne pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
iii. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego;
iv. w przypadku Wykonawców powołujących się na zasoby podmiotu trzeciego – zobowiązanie do oddania zasobów.

XXI. OFERTY DODATKOWE

1. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych[1].
2. Ofertę dodatkową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Opolu – w Sekretariacie (lub przesłać pocztą tradycyjną lub kurierem) na adres siedziby Zamawiającego, tj. Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN", ul. Pużaka 11, 45-272 Opole.
3. Oferty dodatkowe zostaną otwarte w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Otwarcie ofert dodatkowych jest jawne.
5. Zamawiający podaje imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta dodatkowa jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty dodatkowej. Informacje te odnotowywane są w protokole z postępowania.
6. Wykonawca, składając ofertę dodatkową nie może zaoferować ceny wyższej, niż zaoferowana w złożonej pierwotnie ofercie.
7. Oferta dodatkowa powinna zawierać jedynie nową cenę i nie może dotyczyć innych elementów uprzednio złożonej oferty, które pozostają aktualne i wiążące. Zamawiający nie dopuszcza do zmiany lub uzupełnienia treści oferty w innym zakresie niż cena.
8. Ofertę dodatkową Wykonawcy składają na formularzu zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do IDW.
9. Wykonawca powinien złożyć ofertę w zamkniętym, zabezpieczonym przed otwarciem i nieprzezroczystym opakowaniu (kopercie albo paczce).
   Na opakowaniu należy zamieścić także:

   a) adres Zamawiającego:

   Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN"
   ul. K. Pużaka 11
   45-272 Opole;

   b) oznakowanie:

   Oferta dodatkowa
   Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: 6/25/RPOP.10.01.01-16-0058/17-00/2020
   „Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem systemu przywoławczego oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu obsługi" w ramach realizacji Projektu pn.: Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych dla osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie do świadczenia usług opieki hospicyjnej i paliatywnej Ośrodka Medycznego „Samarytanin" w Opolu

[1] Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty dodatkowej do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

NIE OTWIERAĆ PRZED ..... roku godz. .....

10. Oferta dodatkowa powinna zostać złożona przez osobę, która złożyła wcześniejszą ofertę, ewentualnie prze podmiot odpowiednio umocowany. W przypadku podpisania oferty dodatkowej przez osobę/y nie wymienioną/e w dokumencie potwierdzającym uprawnienie do występowania w obrocie prawnym - należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
11. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
12. Zaoferowanie przez Wykonawcę w ofercie dodatkowej ceny wyższej niż wskazana w złożonej już wcześniej ofercie, skutkować będzie odrzuceniem oferty.
13. Złożenie przez Wykonawców ofert dodatkowych o takiej samej cenie, spowoduje unieważnienie postępowania przez Zamawiającego.
14. Uchybienie terminowi wyznaczonemu przez Zamawiającego na złożenie ofert dodatkowych będzie oznaczało, że przy porównywaniu cen Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę zaoferowaną pierwotnie przez Wykonawcę, jeżeli ten nie złożył oferty dodatkowej w wyznaczonym terminie.

XXII. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO SKIEROWANA DO WYKONAWCÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA.

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:

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Cezary Juda prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN" z siedzibą przy ul. K.Pużaka 11, 45-272 Opole;
b) wszelkie informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych można uzyskać kontaktując się z Inspektorem ochrony danych na adres e-mail iod@samarytanin.opole.pl lub na adres siedziby Zamawiającego;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i b RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny nadany przez Zamawiającego: Nr 6/25/RPOP.10.01.01-16-0058/17-00/2020, prowadzonym w trybie Zasady Konkurencyjności, zgodnie z Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 dla zadania pn.„Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem systemu przywoławczego oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu obsługi" w ramach realizacji Projektu pn.: *Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych dla osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie do świadczenia usług opieki hospicyjnej i paliatywnej Ośrodka Medycznego „Samarytanin" w Opolu*;

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

c) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o zawartą umowę o dofinansowanie Projektu, w tym sekcję 6.5.2. Wytycznych, tj. Zasadę konkurencyjności;
d) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z zawartą umową o dofinansowanie, tj. przez okres trwałości Projektu (5 lat od daty płatności końcowej na rzecz Zamawiającego) lub przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu – w zależności od tego, który z tych okresów upływa później;
e) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolny, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w postępowaniu oraz oceny złożonej oferty;
f) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
g) 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[2];
- 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[3];
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

h) 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. b i c RODO.

XXIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

Zapytanie ofertowe, w tym niniejsza IDW, będzie stanowić integralną część umowy podpisanej z Wykonawcą wybranym w wyniku niniejszego postępowania.

XXIV. ZAŁĄCZNIKI.

1. Formularz ofertowy - **Załącznik Nr 1.**
2. Wykaz zrealizowanych usług/dostaw - **Załącznik Nr 2.**

[2] skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Wytycznymi oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
[3] 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.

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

.....
pieczątka Wykonawcy

Załącznik Nr 1 do IDW

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego
Nr 6/25/RPOP.10.01.01-16-0058/17-00/2020

Zamawiający:
Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN"
ul. K.Pużaka 11
45-272 Opole

FORMULARZ OFERTOWY

1. W związku z postępowaniem dla zadania pn.: **„Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem systemu przywoławczego oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu obsługi"** w ramach realizacji Projektu pn.: **Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych dla osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie do świadczenia usług opieki hospicyjnej i paliatywnej Ośrodka Medycznego „Samarytanin" w Opolu**, składam ofertę o następującej treści:

   Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem ofertowym **w łącznej cenie**:

   Kwota z podatkiem od towarów i usług: .....} **PLN**
   słownie: {.....} **PLN**

   w tym należny podatek od towarów i usług (.....%): {..... .....} **PLN**
   słownie: {.....} **PLN**

   Wynagrodzenie bez podatku od towarów i usług: {.....} **PLN**
   słownie: {.....} **PLN**

2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu umowy w terminie **określonym w pkt. IV.2 Instrukcji dla Wykonawców (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego)**.
3. Oświadczam, że:
   - jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym,
   - posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
   - posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny,
   - znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i zobowiązuję się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w nim określonych.

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

5. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i jego opisem oraz warunkami przystąpienia do udziału w postępowaniu przetargowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, a także zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu ofertowym (**30 dni**).
7. Oświadczam, że Wzór Umowy (Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego) został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w terminie do 14 dni od daty otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o wyborze mojej oferty oraz dacie podpisania umowy.
8. Oświadczam, że żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania[4]:

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do
a)			
b)			

W przypadku zastrzeżenia przez Wykonawcę ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa, Zamawiający wymaga od Wykonawcy, **aby poniżej wykazał**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym *Przez tajemnicę przedsiębiorstwa 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*)[5].

[4] Wykonawca wypełnia w przypadku zastrzeżenia informacji.
[5] Wykonawca wskazując, iż zastrzeżone przez niego informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji powinien wykazać w szczególności:
- że ww. informacje nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób oraz
- działania, podjęte przy zachowaniu należytej staranności, w celu utrzymania ich w poufności oraz
- rodzaj informacji (techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą) – podlegających zastrzeżeniu.
Zamawiający dopuszcza ze względów technicznych, by uzasadnienie dla zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorcy stanowiło osobny dokument (będzie jednak merytoryczną częścią oferty). Winno nosić tytuł: Uzupełnienie pkt. 9) oferty. Wykonawca musi jednak dokładnie określić, w Formularzu oferty, w którym miejscu oferty znajduje się uzasadnienie dla zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorcy (wskazać strony).

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[6] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.[7]

Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego są :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(należy wymienić nazwy wszystkich załączników)

.....
data sporządzenia oferty

.....
podpis i pieczątka Wykonawcy

[6] rozporządzenie 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).

[7] W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

.....
pieczątka Wykonawcy

Załącznik Nr 2 do IDW

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego
Nr 6/25/RPOP.10.01.01-16-0058/17-00/2020

Zamawiający:
Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN"
ul. K.Pużaka 11
45-272 Opole

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn.: **„Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem systemu przywoławczego oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu obsługi"** w ramach realizacji Projektu pn.: **Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych dla osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie do świadczenia usług opieki hospicyjnej i paliatywnej Ośrodka Medycznego „Samarytanin" w Opolu,** przedstawiam wykaz zrealizowanych w ciągu ostatnich **3 lat** dostaw o charakterze i złożoności porównywalnej do niniejszego Zamówienia:

Lp.	Nazwa dostawy	Wartość w PLN[8] (bez podatku od towarów i usług)	Przedmiot dostawy (zakres wykonywanych prac)	Data wykonania		Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)	Nazwa Wykonawcy	Uwagi
				data rozpo-częcia	data zakoń-czenia			
1)								
2)								

Uwaga: do wymienionych usług/dostaw należy dołączyć kserokopie **referencji** - dokumentów potwierdzających, że wykazane usługi/dostawy zostały należycie wykonane, poświadczonych za zgodność z oryginałem. Sposób poświadczenia - zgodnie z opisem w pkt. II Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego (Instrukcji dla Wykonawców).

.....
data sporządzenia oferty

.....
podpis i pieczątka Wykonawcy

[8] W przypadku, gdy wynagrodzenie za usługę/dostawę realizowane było w innej walucie, należy dokonać przeliczenia, biorąc za podstawę średni kurs NBP z dnia przekazania przez Zamawiającego Zapytania ofertowego w niniejszym postępowaniu.