

Gdańsk, dnia 13.10. 2022 r.

Nr sprawy: GOPZiPU/262/20/2022/ON.L.dz. 2186/22...../

ZAPYTANIE OFERTOWE NA USŁUGĘ DRUKU MATERIAŁÓW DO PROGRAMU KIERUNEK ZDROWIE

Gdański Ośrodek Promocji Zdrowia i Profilaktyki Uzależnień (GOPZiPU), jednostka budżetowa Miasta Gdańska, zaprasza do złożenia oferty, której wartość szacunkowa wynosi poniżej 130 000 zł.

Przedmiotem zapytania są usługi druku wraz z dostawą wydrukowanych materiałów do siedziby do siedziby Gdańskiego Ośrodka Promocji Zdrowia i Profilaktyki Uzależnień w okresie **do max 26 października 2022 na wydruki ujęte w formularzu asortymentowo cenowym**. Szczegółowy zakres materiałów do wydruku zawiera Załącznik SWZ Nr.2 do zapytania.

Wykonawca jest zobowiązany do dostarczania wydrukowanych materiałów zgodnych z datami wskazanymi w zapytaniu GOPZiPU.

Zamawiający informuje, iż zapytanie nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie podpisania umowy z wybranym wykonawcą bez podania przyczyny, lub do przerwania czynności związanych z zapytaniem bez podania przyczyny.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że ilości towarów określone w Załączniku Nr 2 do zapytania ma charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie. Wykonawca nie ma prawa do roszczeń odszkodowawczych z tytułu nie zrealizowania całości przedmiotu zamówienia we wskazanym terminie.

Ceny zaoferowane przez wykonawcę obowiązują przez cały okres umowy. Cena winna być podana z dokładnością dwóch miejsc po przecinku w cenę wliczona powinna być dostawa do siedziby Zamawiającego do Gdańskiego Centrum Promocji Zdrowia i Profilaktyki Uzależnień na ul. Wrzeszczańska 29, 80-409 Gdańsk.

Przedmiot Zamówienia:

PROGRAM KIERUNEK ZDROWIE

1. Karta pediatra szt. 2500
Format A5 ; offset 90g ; 1/0 czarny
Zał. 3
2. Karta badań Kierunek Zdrowie szt. 5000
Format A4; offset 90 g 4/4 mat
(Konieczna Zmiana loga)





- Zał. 1
3. Arkusze oceny psycholog szt. 2000
Format A3 składany do formatu A4 ; offset 90 g; 1/1 czarny
Zał. 7
4. Labirynt mysz 2000 szt.
Format A4 ; offset 90 g; 1/1 czarny
Zał.8
5. Wiewiórki 2000 szt.
Format A4 ; offset 90 g; 1/1 czarny
Zał.9
6. Labirynt miś 2000 szt.
Format A4 ; offset 90 g; 1/1 czarny
Zał. 10
7. Szlaczki 2000 szt.
Format A4 ; offset 90 g; 1/1 czarny
Zał.11

Warunki i termin płatności

Płatność za wykonane dostawy będzie następowała sukcesywnie po dostarczeniu towaru do siedziby Zamawiającego wraz z prawidłowo wystawioną fakturą VAT. Termin płatności do 21 dni.

Kryteria wyboru oferty :

- **Cena - 100%**-(wykonawca z najniższą ceną otrzyma 100 punktów)

$$C = C_n / C_{ob} \times 100$$

Gdzie:

C – ilość punktów przyznanych wykonawcy ocenianemu

C_n – najniższa zaoferowana cena, spośród ofert niepodlegających odrzuceniu

C_{ob} – cena zaoferowana w ofercie badanej

Ochrona Danych Osobowych:

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 rozporządzenia PEiR (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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. z 2016 r. Nr 119, s. 1, z późn. zm.) – dalej RODO, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gdański Ośrodek Promocji Zdrowia i Profilaktyki Uzależnień z siedzibą w Gdańsku, ul. Wrzeszczańska 29 adres e-mail: sekretariat@opz.gdansk.pl, tel. 58 320 02 56.
2. Może Pan/Pani kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych *lub z wyznaczonym u Administratora Inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod@opz.gdansk.pl.*
3. Podstawy i cele przetwarzania danych:
 - a) Dane osobowe wykonawcy, który jest osobą fizyczną: Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z wykonaniem umowy, a także podjęcia czynności niezbędnych przed jej zawarciem (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na administratorze wynikającym z przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych w związku z realizacją zamówienia, przepisów o rachunkowości w celu rozliczeń, a także ustawy o dostępie do informacji publicznej, w związku z obowiązkiem ujawniania danych Wykonawcy w zakresie stanowiącym informację publiczną (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). Dane mogą być także przetwarzane w celu ewentualnego dochodzenia lub obrony przed roszczeniami na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit f RODO).
 - b) Dane osób działających w imieniu Wykonawcy, w tym wskazanych w umowie z Wykonawcą: Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją postanowień zawartej umowy, a także ewentualnego dochodzenia lub obrony przed roszczeniami na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit f RODO).
4. Pani/a dane mogą być udostępniane podmiotom i osobom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa, w tym podmiotom uprawnionym do uzyskania informacji publicznej. Mogą zostać także udostępnione podmiotom realizującym czynności niezbędne do zrealizowania wskazanych celów przetwarzania.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania umowy, a następnie przez okres 10 kolejnych lat kalendarzowych. W przypadku roszczeń dane będą przetwarzane do czasu ich przedawnienia.
6. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO (uodo.gov.pl).
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale jest warunkiem ważności oferty i ewentualnego zawarcia umowy.

Sposób przygotowania oferty :

1. Ofertę należy sporządzić wg formularzy stanowiącego załączniki do niniejszego Zapytania: (Zał. 1 ,Zał.2 , Zał nr 3 do zapytania) i przesłać na adres e- mailowy :

zamowieniapubliczne@opz.gdansk.pl

2. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do zaciągania zobowiązań wobec Wykonawcy, w przypadku podpisania przez inną osobę do oferty należy dołączyć pisemne pełnomocnictwo.
3. Wybrany wykonawca przed podpisaniem umowy dostarczy w oryginale podpisane przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli oświadczenie Zał .nr.3 które winien złożyć wraz z ofertą .
4. Oferty prosimy przesłać na adres e-mail : „zamowieniapubliczne@opz.gdansk.pl do dnia **18 października 2022 do godziny 13:00**” w tytule e-maila prosimy o podanie numeru zapytania ofertowego: „**GOPZiPU/262/20/2022/ON**”. Ofertę można też można dostarczyć osobiście do siedziby GOPZiPU na ul. Wrzeszczańskiej 29.

Oferty wysłane po terminie nie będą rozpatrywane.

Oferty sporządzone nie zgodnie z wymaganiami w zapytaniu mogą zostać odrzucone.

1. Ofertę należy sporządzić wg formularzy stanowiącego załączniki do niniejszego Zapytania: (Załącznik SWZ nr.1, Załącznik SWZ nr.2) i przesłać na adres e- mailowy Zamawiającego w terminie podanym w zapytaniu, istnieje możliwość dostarczenia oferty osobiście.

PODPIS OSOBY UPRAWNOJONEJ
DO REPREZENTOWANIA ZAMAWIAJĄCEGO

.....
GDAŃSKIEGO OŚRODKA PROMOCJI ZDROWIA
I PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ

dr Marek Jankowski

Nr sprawy: GOPZiPU/262/20/2022/ON.

Załącznik nr. 1

DATA:.....

**Formularz Oferty do zapytania
NA USŁUGĘ DRUKU MATERIAŁÓW DO PROGRAMU KIERUNEK ZDROWIE**

Pełna nazwa wykonawcy:.....

Adres wykonawcy:.....

Tel:.....

e-mail:.....

NIP:.....KRS:NUMER.....

Oferuję wykonanie całości zamówienia w kwocie brutto za całość przedmiotu zamówienia.....PLN. (słownie.....)

W tym podatek VAT%

OŚWIADCZAM IŻ:

1. Spełniam warunki zawarte w zapytaniu i zrealizuję usługę w terminie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu;
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie uprawniające mnie do świadczenia usługi objętej zapytaniem;
3. Dysponuję potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Uzyskałem/am od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty;
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni;
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
7. Zapoznałem się zapisami Zapytania ofertowego oraz umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte;
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w celach związanych z prowadzonym postępowaniem wyboru wykonawcy, publikacją wyników postępowania;
9. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [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).] wobec osób fizycznych, od których



- dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a w przypadku konieczności uzyskania zgody na udostępnienie danych w ramach niniejszego zamówienia – taką zgodę otrzymałem.
10. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835);

Dane zawarte w Ofercie i oświadczeniach są zgodne z prawdą .

.....
Czytelny Podpis Wykonawcy

.....

Załącznik NR SWZ. 2

Nr sprawy: GOPZiPU/262/20/2022/ON

UWAGA!!!! ZALĄCZNIK NR SWZ 2 Formularz asortymentowo-cenowy znajduje się w pliku EXEL. Obowiązkowo wypełnić.

Nr sprawy: : GOPZiPU/262/20/2022/ON

Załącznik nr. 3

OŚWIADCZENIE

Ja/my niżej podpisany/i oświadczam/y, że współpracuje/nie współpracuje z przedstawicielami reżimu rządzącego w Federacji Rosyjskiej lub Republice Białorusi, w szczególności: z przedstawicielami władz tych państw, jak również czołowymi przedsiębiorcami objętymi aktualnymi sankcjami, w tym unijnymi, opublikowanymi w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej („Przedstawiciele Reżimu”) oraz zostałem/nie zostałem wpisany na Listę osób i podmiotów prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa, wobec których stosowane są środki przewidziane ustawą 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego („Lista”).

Ponadto oświadczam/y, że podmiot, który reprezentuję/reprezentujemy.....,

- współpracuje/nie współpracuje z Przedstawicielami Reżimu,
- został/nie został wpisany na Listę,
- jest/nie jest podmiotem kontrolowanym¹ przez Przedstawicieli Reżimu,
- Zamówienie finansowane przez Gdański Ośrodek Promocji Zdrowia i Profilaktyki Uzależnień nie zostaną zrealizowane przez podmioty kontrolowane przez Przedstawicieli Reżimu i osoby bądź podmioty wskazane w Liście,
- prowadzi/nie prowadzi działania biznesowe, przede wszystkim szerokorozumianą dwustronną wymianę handlową z podmiotami kontrolowanymi przez Przedstawicieli Reżimu,
- prowadzi/nie prowadzi współpracę w ramach programów transgranicznych,
- prowadzi/nie prowadzi współpracę partnerską z Przedstawicielami Reżimu.

.....

¹ Przez podmiot kontrolowany rozumie się podmiot kontrolowany przez przedsiębiorcę dominującego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów.



(podpis – zgodnie z reprezentacją)