



Gdańsk, dnia 13.03. 2023 r.

Nr sprawy: GOPZiPU/262/5/2023/ON.L.dz. 650/23...../

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA USŁUGĘ WYDRUKU MATERIAŁÓW DO  
PROGRAMU: KIERUNEK ZDROWIE I ZDROWY UCZEŃ WRAZ DOSTAWĄ DO  
SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO**

Gdańskie Centrum 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 materiałów do programu Kierunek Zdrowie i Zdrowy Uczeń wraz z dostawą i wniesieniem wydrukowanych materiałów do siedziby do siedziby Gdańskiego Centrum Promocji Zdrowia i Profilaktyki Uzależnień.

Usługa winna być wykonana do dnia **29 marca 2023.**

Wykonawca winien wykonać usługę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i zgodnie z projektami wydruków stanowiącymi załączniki do zapytania.

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.

Cena zaoferowana obowiązuje 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.

**Wykonawca nie może składać ofert częściowy ani ofert wariantowych.**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

**1. ZDROWY UCZEŃ**

2. karta badań: 6 tys. szt.

A4, offset 90g, półmat, kolor dwustronny  
zał.1

3. zgoda 7 tys szt.



A5 offset 90g, półmat, kolor dwustronny  
Zał. 2 i zał. 2 A

## 2. KIERUNEK ZDROWIE

1. Kierunek Zdrowie- ulotka szt. 3 tys.  
Format A 4/3 kreda 170 g  
składana do formatu DL druk dwustronny  
zał. 3
2. Paszport Zdrowia - szt. 3 tys.  
Format: A6  
Papier: karton 300g  
Kolory: 4/4  
Uszlachetnienie: folia błysk 1/0  
zał. 4
3. Karta badań Kierunek Zdrowie szt. 3 tys.  
Format A4; offset 90 g 4/4 mat  
(Konieczna Zmiana loga – w załączeniu do zamówienia)  
Zał. 5

**Projekty wydruków znajdują się w załącznikach do zapytania**

### **Warunki i termin płatności**

Płatność za wykonane usługi będzie płatna jednorazowo po dostarczeniu towaru do siedziby Zamawiającego wraz z prawidłowo wystawioną fakturą VAT. Termin płatności do 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

### **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<sub>n</sub> – najniższa zaoferowana cena, spośród ofert niepodlegających odrzuceniu**

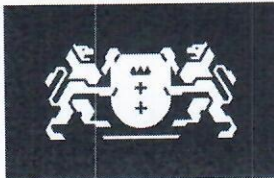
**C<sub>ob</sub> – cena zaoferowana w ofercie badanej**



## **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: (Załącznik nr 1 SWZ, załącznik nr 2 SWZ, – wypełnić, oraz załącznik nr 3 SWZ do wglądu) i przesłać na adres e-mailowy Zamawiającego w terminie podanym w zapytaniu, istnieje możliwość dostarczenia oferty osobiście. Zapytanie zawiera pozostałe załączniki, które stanowią wzory projektów do wydruk.

**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 uprawnioną do składania oświadczeń woli oświadczenie, czyli załącznik nr 2, który winien złożyć wraz z ofertą.

4. Oferty prosimy przesłać na adres e-mail : [zamowieniapubliczne@opz.gdansk.pl](mailto:zamowieniapubliczne@opz.gdansk.pl) do dnia **16 marzec 2023 do godziny 10:00.** w tytule e-maila prosimy o podanie numeru zapytania ofertowego: **„GOPZiPU/262/5/2023/ON”.**

**Oferty wysłane po terminie nie będą rozpatrywane.**

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

CYTELNY PODPIS OSOBY UPRAWNOJ  
DO REPREZENTOWANIA ZAMAWIAJĄCEGO  
LUB PODPIS ELEKTRONICZNY

DYREKTOR  
GDAŃSKIEGO OŚRODKA PROMOCJI ZDROWIA  
I PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ

dr Marek Jankowski



Nr sprawy: GOPZiPU/262/5/2023/ON

Załącznik nr. 1 SWZ

DATA:.....

**Formularz Oferty do**  
**ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA USŁUGĘ WYDRUKU MATERIAŁÓW DO**  
**PROGRAMU: KIERUNEK ZDROWIE I ZDROWY UCZEŃ WRAZ DOSTAWĄ DO**  
**SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO**

Pełna nazwa wykonawcy:.....  
.....

Adres wykonawcy:.....  
.....

Tel:.....

e-mail:.....

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

Oferuję wykonanie 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 wzoru 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.

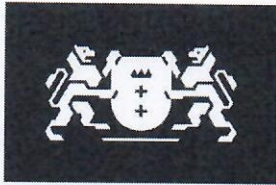
10. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz **art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie 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

lub podpis elektroniczny



Nr sprawy: GOPZiPU/262/5/2023/ON

**Załącznik nr 2 SWZ**

**DATA:**.....

## 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 kontrolowanym<sup>1</sup> 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.

.....  
( Czytelny podpis – zgodnie z reprezentacją lub  
podpis elektroniczny)

<sup>1</sup> 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.