Szpital Wojewódzki
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Łomży

Łomża, dnia 10 listopada 2026 r.

KONKURS OFERT

na dostawę tuszy i tonerów dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

znak sprawy: ZT-SZP-226/02/4/2026

zamówienie o wartości mniejszej od 170.000 zł – udzielenie zamówienia bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2026 poz. 793) - art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Szpitala Wojewódzkiego
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży
mgr Dariusz Domasiewicz

Adres Szpitala Wojewódzkiego:
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11
tel. centr. (86) 47 33 900
e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl
www.szpital-lomza.pl
Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583
NIP: 718-16-89-321
REGON: 450665024
KRS: 0000024716

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

Kontakt:

Centrala: 86 47 33 900; Sekcja zamówień publicznych: **86 47 33 266** e-mail: **przetargi@szpital-lomza.pl**

Strona internetowa:

https://www.szpital-lomza.pl/kategoria/zamowienia-2026-o-wartosci-nizszej-niz-170-000-zl

2. Na podstawie art. 24 ust. 6 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. 2024 r. poz. 928), informujemy, że w Szpitalu Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży obowiązuje wprowadzona zarządzeniem Dyrektora Szpitala „Procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych".

Z treścią Procedury można zapoznać się na stronie internetowej Szpitala Wojewódzkiego w Łomży: www.szpital-lomza.pl w zakładce: Zgłaszanie naruszeń prawa.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2026 r. poz. 793) – zamówienie o wartości mniejszej od 170.000 zł - art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA i WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa tuszy i tonerów dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, w asortymencie, ilości i o wymaganiach określonych w Załączniku nr 5 do Konkursu ofert – Opis przedmiotu zamówienia. Przedmiot zamówienia obejmuje również sukcesywny odbiór opakowań po zużytych materiałach eksploatacyjnych.**
2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 3 do Konkursu ofert.**
3. Zamówienie podzielone jest na 2 (dwie) części, zwane Pakietami:

Adres Szpitala Wojewódzkiego:
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11
tel. centr. (86) 47 33 900
e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl
www.szpital-lomza.pl
Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583
NIP: 718-16-89-321
REGON: 450665024
KRS: 0000024716

Pakiet 1 – Tonery oryginalne

Pakiet 2 - Zamienniki

4. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

   30125100-2 – Wkłady barwiące

   30125110-5 – Toner do drukarek laserowych/faksów

   30125120-8 – Toner do fotokopiarek

5. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych**. Za ofertę częściową uznaje się ofertę na Pakiet. Wykonawca może złożyć ofertę na jeden lub więcej Pakietów. Zamawiający nie ogranicza liczby Pakietów, na które Wykonawca może złożyć ofertę. Składając ofertę na dany Pakiet, Wykonawca zobowiązany jest zaoferować i dokonać wyceny każdej pozycji w Pakiecie.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
7. Oznaczenie i nazwy własne produktów służą wyłącznie do opisywania minimalnych parametrów technicznych, które powinny spełniać te produkty, wskazaniu standardu jakości. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia jest mowa o normach, nazwach własnych, specyfikacjach, to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „**lub równoważne**". Ciężar udowodnienia, że oferowany przedmiot zamówienia jest równoważny w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na Wykonawcy składającym ofertę.
8. Za równoważne uznaje się rozwiązania, jak również elementy, materiały, urządzenia o właściwościach funkcjonalnych i jakościowych takich samych, które zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia, lecz oznaczonych innym znakiem towarowym, patentem lub pochodzeniem. Przy czym istotne jest to, że produkt równoważny to produkt, który nie jest identyczny, tożsamy z produktem referencyjnym, ale posiada pewne, istotne dla Zamawiającego, zbliżone do produktu referencyjnego cechy i parametry.

   Istotne dla Zamawiającego cechy i parametry, to takie, które pozwolą zachować wszystkim systemom, urządzeniom, wyrobom, parametry i cechy pozwalające przede wszystkim na prawidłową współpracę z innymi systemami i/lub urządzeniami i/lub wyrobami w sposób założony przez Zamawiającego oraz pozwalające przy tym uzyskać parametry nie gorsze od założonych w niniejszym załączniku. Ciężar udowodnienia równoważności spoczywa na Wykonawcy.

   Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego poprzez złożenie opisu zaoferowanych produktów

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

wraz z wykazaniem cech równoważności w stosunku do wymagań opisanych przez Zamawiającego.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia**: od daty zawarcia umowy, ale nie wcześniej niż od 1.12.2026 r. przez okres 12 miesięcy – dotyczy wszystkich Pakietów.**

V. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z ZAMÓWIENIA ORAZ WARUNKI UDZIAŁU W ZAMÓWIENIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z zamówienia na podstawie 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 (tj. Dz. U. z 2025 poz. 514)[1] **oraz spełnia następujące warunki udziału w postępowaniu:**

zdolności technicznej lub zawodowej: ***dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2:***

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zrealizował co najmniej 2 dostawy tonerów i/lub tuszy do urządzeń drukujących o wartości minimum 10.000,00 zł brutto każda.

2. Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej – dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.

VI. WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

[1] Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w zamówieniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Oświadczenie potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z zamówienia, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia składa wraz z ofertą:

1. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę **Formularz ofertowy** - **wg Załącznika nr 1 do Konkursu ofert**.
2. **Zestawienie asortymentowo-ilościowe** – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do **Konkursu ofert**.
3. **Dokumenty,** z których wynika prawo do podpisania oferty (np.: odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru).
4. **Pełnomocnictwo** do reprezentowania Wykonawcy - jeżeli dotyczy – oryginał lub kopia notarialnie potwierdzona za zgodność z oryginałem.
5. **Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania** (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z Wykonawców) – wg **Załącznika nr 4 do Konkursu ofert.**

5. Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy – **załącznik nr 6 do Konkursu ofert.**

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. W niniejszym zamówieniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
2. Adres poczty elektronicznej, na jaki należy kierować korespondencję: **przetargi@szpital-lomza.pl**
3. Wykonawca w korespondencji kierowanej do Zamawiającego powinien posługiwać się numerem sprawy: **ZT-SZP-226/02/4/2026.**

Wszelkie informacje dotyczące niniejszego zamówienia Zamawiający będzie zamieszczał na swojej stronie internetowej **https://www.szpital-lomza.pl/kategoria/zamowienia-2026-o-wartosci-nizszej-niz-170-000-zl**

4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Konkursu ofert.

Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępni na stronie internetowej **https://www.szpital-lomza.pl/kategoria/zamowienia-2026-o-wartosci-nizszej-niz-170-000-zl**

5. Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Konkursu ofert. Dokonaną zmianę Zamawiający udostępni na stronie internetowej **https://www.szpital-lomza.pl/kategoria/zamowienia-2026-o-wartosci-nizszej-niz-170-000-zl**

6. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie treści oferty.

7. Jeżeli zaoferowana cena wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Konkursie ofert, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o złożenie wyjaśnień dotyczących ceny oferty.

8. Zamawiający może poprawić w ofercie:

a) oczywiste omyłki pisarskie,

b) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

9. Jeżeli Wykonawca nie złożył wraz z ofertą, wymaganych dokumentów lub oświadczeń lub złożone dokumenty lub oświadczenia są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wątpliwości, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień, w określonym terminie.

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

Formularz ofertowy oraz Zestawienie asortymentowo – ilościowe (Załącznik nr 2) nie podlega uzupełnieniu.

Uzupełnieniu nie podlega przedmiotowy środek dowodowy, który służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

10. Jeżeli Wykonawca nie złożył wraz z ofertą wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do ich złożenia, w określonym terminie.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w punkcie 1 powyżej, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w Konkursie ofert. Treść oferty powinna odpowiadać treści Konkursu ofert.
2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
3. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie ze wzorów przygotowanych przez Zamawiającego i stanowiących załączniki do Konkursu ofert. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

7. **Oferta oraz dokumenty i oświadczenia wymienione w Rozdziale VII Konkursu ofert mogą być sporządzone w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym. Zamawiający dopuszcza przesłanie cyfrowego odwzorowania oferty oraz ww. dokumentów i oświadczeń, sporządzonych w formie pisemnej (np. w formie skanu).**
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Oferty są jawne i podlegają udostępnieniu po upływie terminu składania ofert, za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
10. Wykonawca wskazuje w Formularzu ofertowym numery stron oferty zawierających informacje zastrzeżone przez Wykonawcę jako tajemnica przedsiębiorstwa. Zaleca się, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były oznaczone „tajemnica przedsiębiorstwa" i złożone odrębnie od jawnej części oferty.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy przesłać na adres poczty elektronicznej: przetargi@szpital-lomza.pl **w terminie do dnia 18.11.2026 r. do godz. 9.00 (termin składania ofert).**

1. Zamawiający zaleca aby w Wykonawca w tytule wiadomości e – mail zawierającej ofertę podał: „**OFERTA – TUSZE I TONERY"**.

2. Zamawiający zamieści na stronie internetowej **https://www.szpital-lomza.pl/kategoria/zamowienia-2026-o-wartosci-nizszej-niz-170-000-zl** informacje dotyczące firm i adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie oraz zaoferowanej ceny.

3. Ocenie będą podlegać oferty złożone do upływu terminu składania ofert określonego w ust. 1 powyżej.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia podając w Formularzu ofertowym kwotę cyfrowo i słownie. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
2. Cena oferty zostanie obliczona z wykorzystaniem Załącznika nr 2 do Konkursu ofert –

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

Zestawienie asortymentowo - ilościowe.

3. Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki równe 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
4. Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.
6. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy - stanowiącymi załączniki do Konkursu ofert.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert **– dotyczy wszystkich Pakietów**:

Kryterium	**Waga kryterium**	**Max liczba pkt możliwa do uzyskania w kryterium**
Cena	**100 %**	**100,00 pkt**

W kryterium **„Cena”** oferta może uzyskać **maksymalnie 100,00 punktów.**

Liczba punktów w kryterium „Cena” zostanie obliczona według wzoru:

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{najniższa cena oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu w danym Pakiecie}}{\text{cena oferty badanej w danym Pakiecie}} \times 100 \times 100\%$$

Podstawą przyznania punktów w kryterium „Cena” będzie cena ofertowa brutto podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym. ***Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.***

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

2. Punktacja przyznawana w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie obliczona z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.

3. Za najkorzystniejszą, w danym Pakiecie, zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów łącznie za kryteria oceny ofert. Oferta może uzyskać łącznie maksymalnie 100,00 pkt.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH PRZED ZAWARCIEM UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się zawrzeć z Zamawiającym umowę według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3 do Konkursu ofert**, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego będzie zawarta w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
3. W celu zawarcia umowy, Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy składa:
   1) pełnomocnictwo, jeżeli umowę w sprawie zamówienia publicznego podpisuje pełnomocnik,
   2) umowę regulującą współpracę Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego - jeśli dotyczy,
   3) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

XV. WZÓR UMOWY W SPRAWIE KONKURSU OFERT.

Wzór umowy stanowi Załącznik **nr 3 do Konkursu ofert.**

XVI. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. 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 informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża,
2) Inspektor ochrony danych osobowych w Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży*:* e-mail: iod@szpital-lomza.pl, telefon 86 47 33 606,

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z Konkursem ofert, **na dostawę tuszy i tonerów dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/02/4/2026**
4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja Konkursu ofert.
5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia Konkursu ofert, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w Konkursie ofert.
7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
8) posiada Pani/Pan:

1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty Konkursu ofert albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego Konkursu ofert;
2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku Konkursu ofert ani zmianą postanowień umowy;
3. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania zamówienia o udzielenie zamówienia publicznego oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (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);

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

4. 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) nie przysługuje Pani/Panu:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) 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;

10) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych,
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

XVII. INFORMACJE DODATKOWE

1. Niniejszy Konkurs ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej https://www.szpital-lomza.pl/kategoria/zamowienia-2026-o-wartosci-nizszej-niz-170-000-zl
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia Konkursu ofert bez podania przyczyny.
3. Z zastrzeżeniem ust. 2 powyżej**,** Zamawiający może unieważnić Konkurs ofert, jeżeli:
   1) do upływu terminu składania ofert nie złożono żadnej oferty,
   2) wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu,
   3) cena oferty z najniższą ceną lub cena oferty najkorzystniejszej przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
4. **Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:**
   1) jest niezgodna z treścią Konkursu ofert,
   2) została złożona po upływie terminu składania ofert.
   3) została złożona przez Wykonawcę:
      a) podlegającego wykluczeniu z zamówienia na podstawie 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 2024 r. poz. 507)
      b) niespełniającego warunków udziału z postępowania

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

4) oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

5. Z tytułu unieważnienia Konkursu ofert Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego.
6. Integralną część Konkursu ofert stanowią następujące załączniki:

   Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

   Załącznik nr 2 - Zestawienie asortymentowo - ilościowe

   Załącznik nr 3 – Wzór umowy

   Załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z zamówienia wg Załącznika nr 2 do Konkursu ofert (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z Wykonawców).

   Załącznik nr 5 – Opis przedmiotu zamówienia

   Załącznik nr 6 – Wykaz dostaw

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

Załącznik nr 1 do Konkursu ofert - Formularz ofertowy

DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy* / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej*:

……

Adres: ……

Tel. ……

Adres poczty elektronicznej Wykonawcy, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję:

.....

Osoba do kontaktów (imię i nazwisko) : .....

FORMULARZ OFERTOWY

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

Al. Piłsudskiego 11

18 - 404 Łomża

Nawiązując do ogłoszenia o Konkursie ofert **na dostawę tuszy i tonerów dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/02/4/2026**

SKŁADAMY OFERTĘ:

PAKIET 1 - za cenę brutto ..... zł (słownie złotych: .....),

tym podatek VAT……. %

netto: ……. zł (słownie złotych: ……)

PAKIET 2 - za cenę brutto ..... zł (słownie złotych: .....),

tym podatek VAT……. %

netto: ……. zł (słownie złotych: ……)

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Zapoznaliśmy się z dokumentami dotyczącymi niniejszego zamówienia i uzyskaliśmy wszelkie

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w Konkursie ofert i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego w Konkursie ofert.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Oświadczamy, że oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, w rozumieniu ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2026 r. poz. 85).
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. *Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy bez udziału podwykonawców.
7. *Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawców i wskazujemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom i podajemy firmy podwykonawców

(tabelę należy wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom części zamówienia)

Lp.	**Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy**	**Firmy (nazwa) podwykonawcy** (dotyczy podwykonawców, którzy są znani Wykonawcy na dzień złożenia oferty)
1.		
2.		

8. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w wzorze umowy stanowiącym załącznik do Konkursu ofert.
9. Oświadczamy, że niniejsza oferta:

a)* nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

b)* zawiera na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

10. Oświadczamy, że Wykonawca jest:

a) mikroprzedsiębiorstwem*,

b) małym przedsiębiorstwem*,

c) średnim przedsiębiorstwem*,

d) jednoosobowa działalność gospodarcza*,

e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*,

f) inny rodzaj ……(podać jaki)*.

- zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikroprzedsiębiorstwo *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO*
Małe przedsiębiorstwo *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO*
Średnie przedsiębiorstwa*: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO*

11[1)] * Oświadczamy, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)

12) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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). RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – *jeżeli dotyczy.*

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

Składamy ofertę na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Integralną część oferty stanowią:

1. .....

2. .....

3. .....

..... (miejscowość), dnia ..... r. .

.....

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

*** niepotrzebne skreślić**

Adres Szpitala Wojewódzkiego:
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11
tel. centr. (86) 47 33 900
e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl
www.szpital-lomza.pl
Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583
NIP: 718-16-89-321
REGON: 450665024
KRS: 0000024716

Załącznik nr 4 do Konkursu ofert - Oświadczenie

Dotyczy Konkursu ofert na dostawę tuszy i tonerów dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/02/4/2026

……

Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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 (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 514)[2].

…….(miejscowość), dnia ……. r.

.....

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

[2] Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716

Załącznik nr 6 do Konkursu ofert – Wykaz dostaw

.....

.....

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ DOSTAW

Dotyczy Konkursu ofert na dostawę tuszy i tonerów dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/02/4/2026

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu wykazujemy następujące dostawy:

W zakresie Pakietu 1:

Lp.	Przedmiot (rodzaj) dostaw	Wartość brutto dostaw (w zł)	Daty wykonania (od m-c rok do m-c rok)	Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane
1.				
2.				

Należy załączyć dowody, określające czy dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

W zakresie Pakietu 2:

Lp.	Przedmiot (rodzaj) dostaw	Wartość brutto dostaw (w zł)	Daty wykonania (od m-c rok do m-c rok)	Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane
1.				
2.				

Należy załączyć dowody, określające czy dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

…….(miejscowość), dnia ……. r.

.....

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Adres Szpitala Wojewódzkiego: e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl NIP: 718-16-89-321
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11 www.szpital-lomza.pl REGON: 450665024
tel. centr. (86) 47 33 900 Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583 KRS: 0000024716