

Międzyrzec Podlaski, dnia 8.06.2026 r.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
21-560 Międzyrzec Podlaski
ul. Warszawska 2-4
NIP: 538-15-94-357



Znak sprawy: 5/2026/ZO

ZAPROSZENIE do złożenia oferty

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzeczu Podlaskim zwraca się z zapytaniem ofertowym dotyczącym realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest **Przedmiotem zamówienia jest opracowanie, wdrożenie i utrzymanie kompletnej dokumentacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) w SP ZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim.**

Zamówienie realizowane jest w ramach krajowego planu odbudowy i zwiększania odporności: Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” będąca elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”; Nabór nr KPOD.07.03-IP.10-001/25; „Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych

I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Oferta winna być sporządzona w oparciu o FORMULARZ OFERTOWY, stanowiący załącznik do niniejszego zaproszenia.
2. Do oferty winny być dołączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami zaproszenia. W przypadku, gdyby oferent, jako załącznik do oferty, dołączał kopię jakiegoś dokumentu powyższa kopia winna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta.
3. Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu oferenta. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zaleca się numerowanie stron oferty.
5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
6. Oferta może być złożona w formie pisemnej do siedziby Zamawiającego – Sekretariat lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres poczta e-mail: zamowienia@spzozmc.pl w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym albo podpisem własnoręcznym.
7. Komunikacja z Wykonawcami może być prowadzona z zachowaniem formy pisemnej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej. Adres do korespondencji poczta e-mail: zamowienia@spzozmc.pl
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian po terminie składania ofert

W przypadku składania oferty w formie dokumentu elektronicznego:

1. Zamawiający zaleca składanie oferty, oświadczeń lub dokumentów w formatach PDF, DOC, DOCX.
2. Zamawiający dopuszcza następujące formaty kompresji: ZIP7, RAR.

3. Za datę złożenia oferty, wniosków, zawiadomień, oświadczeń i dokumentów przyjmuje się datę ich wczytania na serwerze pocztowym Zamawiającego.
4. Zamawiający dopuszcza następujące formaty podpisu elektronicznego: dokumenty w formacie PDF należy opatrzyć podpisem PAdES, dokumenty w formacie inny niż PDF należy podpisać podpisem zewnętrznym. W przypadku zastosowania podpisu zewnętrznego zaleca się podpisanie każdego dokumentu (dokument + podpis), a następnie spakowanie do folderu skompresowanego i wysłanie na adres poczty elektronicznej.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie, wdrożenie i utrzymanie kompletnej dokumentacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) w SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim.

III. WARUNKI ZŁOŻENIA OFERTY

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w OPZ stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania

IV. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY

1. Oświadczenia złożone na druku „Formularz ofertowy” - załącznik nr 1

Wszelkie oświadczenia lub zawiadomienia (korespondencja między zamawiającym i oferentami), przekazane za pomocą faxu, poczty elektronicznej uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona na piśmie przez przekazującego.

V. TERMIN I WARUNKI WYKONANIA UMOWY

1. Wymagany termin realizacji zamówienia - do dnia 10 lipca 2026 r.
2. Pozostałe istotne postanowienia umowy zawarte są w projekcie umowy, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

VI. OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy złożyć na całość zamówienia.
2. Koperta zawierająca ofertę i wymagane dokumenty powinna być zaadresowana na adres zamawiającego podany na wstępie oraz posiadać oznaczenia: **„Opracowanie, wdrożenie i utrzymanie kompletnej dokumentacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) w SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim”, znak sprawy: 5/2026/ZO.**
3. Oferta przesłana w wersji elektronicznej (plik) na właściwy adres-mail i jednoznacznie oznaczona jako oferta poprzez oznaczenie wiadomości e-mail lub nazwę przesyłanego pliku.

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty (w tym ewentualne koszty dojazdu i inne) z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.
2. Cenę oferty należy obliczyć dla całości zamówienia.
3. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy składać osobiście / za pośrednictwem poczty (decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego) w zaklejonych kopertach w siedzibie SP ZOZ Międzyrzec Podlaski ul. Warszawskiej 2-4 (Sekretariat), lub w formie dokumentu elektronicznego, w terminie **do 12.06.2026 r. do godz. 11⁰⁰**

Wszystkie oferty otrzymane przez zamawiającego po terminie podanym powyżej nie zostaną uwzględnione w procesie wyboru oferty najkorzystniejszej.

IX. TERMIN, DO KTÓREGO OFERENT BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ

Okres związania ofertą wynosi 30 dni od terminu składania ofert.

X. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert odbędzie się **dnia 12.06.2026 r. o godz. 11³⁰** w siedzibie Zamawiającego. Nie przewiduje się publicznej sesji otwarcia ofert

XI. WARUNKI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA.

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:

1. Oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
2. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

W załączeniu:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. OPZ - załącznik nr 2
3. Wzór umowy - załącznik nr 3

.....

Sygn.: 5/2026/ZO

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Miejscowość;..... dnia- - r.

Dane dotyczące Wykonawcy(Oferenta):

.....

Dokładny adres:

.....

Województwo,

NIP: REGON:

Telefon:/ Fax:

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do podpisania umowy:

.....

Zamówienie realizowane jest w ramach krajowego planu odbudowy i zwiększania odporności: Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” będąca elementem komponentu D

„Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”; Nabór nr KPOD.07.03-IP.10-001/25;
„Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Opracowanie, wdrożenie i utrzymanie kompletnej dokumentacji Systemu Zarządzania
Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) w SP ZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim”,**

zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, składamy ofertę na wykonanie przedmiotowego zamówienia:

1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
brutto wynosi złotych.
(słownie: /100)
W tym kwota netto zł, powiększona o należy podatek VAT
Oświadczam(y), że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia.
2. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z treścią i warunkami ogłoszenia i uznaję(emy) się związanym(y)mi) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania, zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z ogólnymi warunkami umowy i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej(naszej) oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam(y), że uważam(y) się związanym(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ustalonej daty składania ofert.
5. Świadomy(mi) odpowiedzialności karnej oświadczam(y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, zgodny i aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).
6. Ofertę składam(y) na kolejno ponumerowanych stronach / kartkach.
7. Integralną część oferty stanowią niżej wymienione dokumenty (wymienić wszystkie dokumenty i oświadczenia dołączone do oferty):
.....
.....

..... dnia

/miejscowość/

.....

/podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) informujemy, iż administratorem danych osobowych pozyskiwanych niniejszym formularzem jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzeczu Podlaskim z siedzibą w Międzyrzeczu Podlaskim przy ul. Warszawskiej 2-4.

Dane te są niezbędne do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określonym powyższym formularzem. Podanie danych jest dobrowolne. Dane nie będą udostępniane odbiorcom danych osobowych. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.