

Katowice, 27.04.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE

**Podpisanie umowy ramowej na dostawy wyposażenia dla aptek własnych :
sejfy na narkotyki oraz kasetki na gotówkę.**

1. Zamawiający

Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Farmaceutycznego „Cefarm – Warszawa” S.A.

Adres: ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice

NIP: 5250004237, REGON: 012859010

Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego nr KRS 0000034561

Kapitał zakładowy w wysokości 25 101 190,00 zł w całości opłacony

2. Opis przedmiotu zamówienia

a) Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z wniesieniem wyposażenia wskazanego w
Załączniku nr 1: sejfy na narkotyki oraz kasetki metalowe na gotówkę.

Zamówienia będą składane centralnie w trakcie obowiązywania umowy, a dostawy – wraz z
wniesieniem – realizowane do wybranych aptek Zamawiającego (lista lokalizacji w załączniku
numer 2).

**Zamówienia będą składane centralnie w trakcie obowiązywania umowy (12 miesięcy), a dostawy –
wraz z wniesieniem – realizowane do wybranych aptek własnych Zamawiającego, zlokalizowanych
na terenie całego kraju.**

Prosimy o uwzględnienie w cenie kosztów dostawy.

b) Specyfikacja

Sejf

- sejfy klasy S1 wg PN-EN 14450
- wymiary zewnętrzne ok. 500x350x340mm, mocowany do podłoża

- przeznaczenie sejfu: gotówka
- rodzaj zamka : elektroniczny lub na klucz (oba akceptowalne)
- montowany do podłoża
- Płaszcz zewnętrzny wykonany z blachy stalowej o grubości 3mm
- kierunek otwierania drzwi prawostronnie

Kasetka metalowa:

- wkład przegródkowy
- grubość blachy 0,8-1,5 mm
- zamek cylindryczny i system blokowania drzwiczek
- dno : pojedyncze
- zawiasy: schowane wewnątrz obudowy, aby uniemożliwić ich odcięcie lub podważenie
- bez otworów montażowych

Warunki pozostałe:

- Gwarancja 24 miesiące
- Karta katalogowa lub numer katalogowy dołączone do oferty
- Gwarancja cen na okres obowiązywania umowy (12 miesięcy)

3. Sposób przygotowania oferty**a) Oferta powinna zawierać:**

- Potwierdzenie spełnienia wymagań sformułowanych w pkt. 2
- Pełną nazwę Oferenta wraz z adresem i numerami telefonu, e-mail,
- Datę sporządzenia Oferty oraz termin jej obowiązywania (minimum 30 dni)
- Nazwiska i dane kontaktowe osób upoważnionych do kontaktów ze składającym zapytanie,
- Warunki gwarancji

b) Obowiązuje język polski i czytelna forma Oferty.**c) Wycenę proszę przedstawić w walucie: PLN.****d) Termin płatności:** preferowany 45 dni.**e) Termin dostawy:** do 7 dni od daty złożenia zamówienia.**f) Wraz z Ofertą Oferent powinien dostarczyć aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.**

4. Tryb udzielenia zamówienia

Wybór najkorzystniejszej oferty.

5. Sposób ogłoszenia wyników

Zamawiający poinformuje drogą elektroniczną Oferenta o wyniku oceny Oferty (jak i zakwalifikowaniu się do dalszych etapów negocjacji).

6. Ocena ofert, informacje dodatkowe

- a) Zamawiającego nie obowiązują przepisy o zamówieniach publicznych, lecz przepisy wewnętrzne.
- b) Zamawiający zakłada, iż wszystkie informacje udzielone przez Oferenta są prawdziwe. W przypadku wykrycia jakichkolwiek rozbieżności od stanu faktycznego, Zamawiający zastrzega sobie prawo natychmiastowego wykluczenia Oferenta.
- c) Zamawiający zastrzega sobie:
 - i. prawo do swobodnego wyboru Oferty,
 - ii. możliwość niedokonania wyboru Oferty,
 - iii. możliwość unieważnienia postępowania w każdym momencie jego trwania bez podania przyczyny. W takim przypadku Oferentowi nie będą przysługiwały żadne roszczenia względem Zamawiającego.
- d) Koszty opracowania i dostarczenia Oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie wykonawcę.
- e) Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia dodatkowych negocjacji dotyczących przedstawionej Oferty z wybranymi Oferentami.
- f) Zamawiający zastrzega sobie prawo częściowego wyboru przedmiotu Oferty.
- g) Oferty oceniane będą pod m.in. kątem:
 - i. zgodności z zapytaniem ofertowym,
 - ii. warunków cenowych,
 - iii. terminu płatności.
- h) Zamawiający nie jest zobowiązany do wyboru Oferty z najniższą ceną.
- i) Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie rękojmi z umowy.
- j) Treść zapytania oraz warunki i specyfikację techniczną proszę traktować jako poufne.

7. Załączniki

Załącznik na 1- pakiet 8_ do uzupełnienia przez oferent

Załącznik nr 1 – lista aptek

OWZ

Umowa współpracy wzór

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dotycząca osób fizycznych i osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, których dane osobowe są udostępniane Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem. Na podstawie art. 13, 14 rozporządzenia unijnego o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że: Administratorem danych osobowych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem jest Zamawiający. Kontakt do Inspektora: inspektor.odo@farmacol.com.pl. Dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia postępowania, w celu kontaktu, w celu zawarcia i realizacji umowy, na podstawie przepisów prawa (art. 6 ust 1 lit. b, c, f RODO). Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty mające dostęp na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarte są umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Dane będą przetwarzane do czasu trwania postępowania o udzielenie zamówienia, realizacji umowy i wygaśnięcia roszczeń oraz upływu terminu określonego w odrębnych przepisach prawa dotyczących archiwizacji. Przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.