

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Im. Macieja z Miechowa
86 – 320 Łasin
ul. Radzyńska 4**

tel./fax. (0-56) 466 42 51

Nr sprawy: 8/2019

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
86-320 ŁASIN**

MODYFIKACJA ZAPYTANIE OFERTOWE

poniżej 30 000 euro

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, im. Macieja z Miechowa w Łasinie
zaprasza do złożenia oferty na:

„Pieluchomajtki dla dorosłych i inne jednorazowe artykuły medyczne – zakup i dostawa do szpitala SP ZOZ Łasin”

2. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa pieluchomajtek dla dorosłych, podkładów higienicznych oraz innych jednorazowych artykułów medycznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2 Formularz asortymentowo-cenowy do niniejszego zapytania.

Transport pieluchomajtek i podkładów higienicznych na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Zamawiający będzie dokonywał zamówień etapami – zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem.

Kod CPV:

CPV 33.14.10.11-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

3. Kryteria wyboru oferty i opis sposobu obliczenia ceny:

Kryteria wyboru oferty: Najniższa cena brutto oferty spełniającej wszystkie wymagania

Zamawiającego opisane w niniejszym zapytaniu ofertowym

Opis sposobu obliczenia ceny:

$$P_c = \frac{C_{\min}}{C_{\text{Bad}}} \times 100 \text{ pkt}$$

P_c – liczba punktów w zakresie ceny

C_{\min} – najniższa cena spośród złożonych ofert

C_{bad} – cena badanej oferty

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która zdobędzie największą liczbę punktów obliczonych wg wzoru.

4. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

– Miejsce realizacji zamówienia:

Pieluchomajtki i podkłady medyczne – ZOD ul. Kościuszki 22, Łasin

Pozostałe - Zaopatrzenie szpitala, ul. Grudziądzka 2, 86-320 Łasin

- **Termin realizacji zamówienia:** etapami – zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego w ciągu 24 m-cy od daty podpisania umowy.

5. Miejsce, sposób i termin składania ofert.

Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie na adres siedziby Zamawiającego do dnia **24.04.2019 r. do godz. 10.00**

SP ZOZ Łasin SEKRETARIAT

ul. Grudziądzka 2

86 – 320 Łasin

z dopiskiem:

„Oferta na pieluchomajtki i inne artykuły medyczne”

Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania ofert nie będą brane pod uwagę.

6. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia

Wykonawcy, którzy złożą oferty w niniejszym postępowaniu zostaną powiadomieni o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o formalnościach niezbędnych do zawarcia umowy.

7. Do oferty należy załączyć:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 2
3. Projekt umowy – załącznik nr 3

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie
Mariusz Topolewski
Mariusz Topolewski