

Łasin, dnia 31.12.2020 r.

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

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

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

Nr sprawy: 15/2020

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

### 1. Zamawiający:

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

**„Artykuły biurowe – zakup i dostawa do szpitala SP ZOZ Łasin”.**

### 2. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa artykułów biurowych do sekretariatu SP ZOZ Łasin, ul. Grudziądzka 2 w Łasinie.

Dostawa na koszt Wykonawcy do siedziby zamawiającego tj. SP ZOZ Łasin ul. Grudziądzka 2.

Zamawiający będzie dokonywał zamówień etapami – zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem.

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

### **Kod CPV:**

30190000-7 Różny sprzęt i artykuły biurowe

30197644-2 Papier kserograficzny

### 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

$C_{\text{bad}}$  – cena badanej oferty

**Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która zdobędzie największą liczbę punktów obliczonych wg wzoru i będzie zgodna z wymogami zapytania.**

4. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

- **Miejsce realizacji zamówienia:** Sekretariat szpitala, ul. Grudziądzka 2, 86-320 Łasin

- **Termin realizacji zamówienia:** etapami – zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego w ciągu 12 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 **12.01.2021 r. do godz. 12.00**

**SP ZOZ Łasin SEKRETARIAT**

**ul. Grudziądzka 2**

**86 – 320 Łasin**

z dopiskiem:

**„Oferta na artykuły biurowe”**

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

p.o. **DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie

*Szymon Jagielski*

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
*im. Macieja z Miechowa*  
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4  
tel./fax 056 466 42 51  
NIP 8761984155 REGON 870250810

*Spomagać:*

**SPECJALISTA**  
ds. Zamówień Publicznych  
*Somet*  
**mgr Milena Sornat**