



Łasin, dnia 01.03.2023 r.

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

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

Nr sprawy: 5/ZP/2022

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. Zamawiający:

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

**„Myjnia do mycia i dezynfekcji termicznej narzędzi - zakup i dostawa do Szpitala SPZOZ Łasin”.**

### II. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa 1 szt. myjki do mycia i dezynfekcji termicznej narzędzi do Szpitala SPZOZ w Łasinie wraz z montażem i szkoleniem personelu.

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia.

### III. Procedura i kryteria oceny oferty oraz opis sposobu obliczenia ceny:

1. Kryterium oceny ofert: najniższa cena – waga 100%
2. 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

3. Zamawiający dokona wyboru Wykonawcy, którego oferta po spełnieniu wszystkich wymagań określonych w niniejszym zapytaniu będzie zawierała najniższą cenę.

### IV. Termin wykonania zamówienia:

Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania przedmiotu umowy tj. dostawy i montażu 1 szt. myjki. - dezynfektora **do 10 tygodni od dnia zawarcia umowy.**

V. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony druk **Formularz ofertowy – załącznik nr 1** do zapytania
- 2) Wypełniony druk **Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2** do zapytania
- 3) Zaakceptowany **Postanowienia umowy- załącznik nr 3** do zapytania

VI. Sposób przygotowania ofert:

1. Oferty powinny być kompletne i zgodne z warunkami niniejszego zapytania.
2. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę (np. zaświadczenia z właściwego rejestru lub ewidencji).
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
4. Odrzuceniu podlegają oferty:
  - niekompletne i zawierające braki formalne,
  - złożone po terminie lub które wpłynęły po terminie,
  - stanowiące czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - niezgodne z wymaganiami stawianymi przez Zamawiającego.

VII. Miejsce, sposób i termin składania ofert.

Oferty należy składać do dnia **09.03.2023 r. do godz. 11:00**

Oferty należy złożyć drogą e-mailową na adres: [przetargi@spzozlasin.pl](mailto:przetargi@spzozlasin.pl) z dopiskiem w tytule maila:

**Oferta na „Myjnia do mycia i dezynfekcji termicznej narzędzi - zakup i dostawa do Szpitala SPZOZ Łasin”.**

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w sekretariacie Szpitala SPZOZ Łasin, pokój 2, I piętro Administracja - w terminie wyznaczonym jak wyżej.

VIII. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej:

Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację o rozstrzygnięciu postępowania.

**Sporządziła:**

Dorota Steinke  
SP ZOZ Łasin  
56 466 42 03

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie  
*Szymon Jagielski*