Łasin, dnia 25.10.2024 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: 15/ZP/2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający:

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

„Sterylizator parowy wraz z wyposażeniem na blok operacyjny Szpitala SPZOZ Łasin".

II. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa 1 szt. sterylizatora parowego wraz z wyposażeniem do Szpitala SPZOZ w Łasinie wraz z montażem i szkoleniem personelu.
Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 Specyfikacja techniczno-eksploatacyjna.

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

1. Kryterium oceny ofert: najniższa cena – waga 100%
2. Opis sposobu obliczenia ceny:

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

Pc – liczba punktów w zakresie ceny
C $_{min}$ – najniższa cena spośród złożonych ofert
C $_{bad}$ – 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. sterylizatora parowego wraz z wyposażeniem **do 14 dni od dnia zawarcia umowy**.

V. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

1) Wypełniony druk **Formularz ofertowy – załącznik nr 1** do zapytania
2) Wypełniony druk **Specyfikacja techniczno-eksploatacyjna – 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 **04.11.2024 r. do godz. 12:00**

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

Oferta na *„Sterylizator parowy wraz z wyposażeniem na blok operacyjny Szpitala SPZOZ Łasin”*.

OFERTA SKŁADANA E-MAILOWO MUSI BYĆ OPATRZONA PODPISEM KWALIFIKOWANYM.

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.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie
Szymon Jagielski

Sporządziła:

Dorota Steinke
SP ZOZ Łasin
56 466 42 03