

2017-07-27

Konin dn. ....

.....  
(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr WSZ-EP-20/ZO/2017

(Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP,  
Przeprowadzone w oparciu o Regulamin udzielania przez WSZ w Koninie zamówień na dostawy, usługi i roboty  
budowlane o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto )

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na niżej podany przedmiot  
zamówienia

### I. Nazwa Przedmiotu zamówienia:

Dostawa ziemniaków i jabłek dla potrzeb WSZ w Koninie

Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 pakiety – dopuszcza się składanie ofert  
częściowych.

Szczegółowy opis i podział na pakiety w załączniku nr 1.

### II. Termin realizacji zamówienia

12 miesięcy

### III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100%

Najkorzystniejszą ofertą w danym pakiecie będzie oferta z najniższą ceną.

### IV. Istotne warunki przyszłej umowy:

Zawiera projekt umowy nr 20/ZO/2017- załącznik nr 3.

### V. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2);
2. Dokument potwierdzający wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, o którym mowa w art. 62 ust 1 pkt 1) Ustawy z dn. 25.08.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz. U. 2017 poz. 149 z późn. zm.);

### VI. Uwagi:

1. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

2. Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwale zespolona, strony ponumerowane.
4. **OFERTY NIESPEŁNIAJĄCE WARUNKÓW ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

**VII. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 02.08.2017 r. do godziny 10.00**

Na adres:

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie ul. Szpitalna 45, budynek D II piętro,  
Kancelaria pokój 3/13 z dopisaną adnotacją: „ZAPYTANIE OFERTOWE NR 20 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 02.08.2017 r. DO GODZ. 11.00”**

Zapytania można kierować na adres [szp@szpital-konin.pl](mailto:szp@szpital-konin.pl) do dnia 28.07.2017 r. do godz. 11.00

Odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie dnia 28.07.2017 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 02.08.2017 r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43

**VIII.** O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)/ Zakupy i przetargi/zapytania ofertowe. W przypadku, gdy wyłoniony Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy, Zamawiający uprawniony jest do podpisania umowy z wykonawcą następnym w kolejności.

**IX.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny aż do momentu podpisania umowy – bez żadnych roszczeń ze strony wykonawców.

2017-07-27 Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych  
.....mgr Bogusława Szafraniska.....  
(data i podpis osoby sporządzającej)

2017-07-27 Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych  
.....Dorota Kotecka.....  
zatwierdzi

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 2
3. Projekt umowy 20/ZO/2017 - załącznik nr 3