

.....
(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-26/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 płuczki dezynfektora dla potrzeb WSZ w Koninie

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami w załączniku nr 1.

Projekt umowy w załączniku nr 3

UWAGA: Zadanie finansowane jest ze środków Województwa Wielkopolskiego w ramach Umowy NR DZ-II/A/22/2017 zawartej w dniu 15.02.2017 r.

II. Termin realizacji zamówienia:

– 14 dni od dnia podpisania umowy

III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 % - za najkorzystniejszą zamawiający uzna ofertę z najniższą ceną brutto.

IV. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 2),
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
3. W celu potwierdzenia że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć: opisy i fotografie produktu, potwierdzające wymagane parametry dla przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

V. 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.

VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 18.09.2017.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 26 NIE
OTWIERAĆ PRZED 18.09.2017r. DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań to 12.09.2017 r.

Odpowiedzi zostaną udzielone w dniu 13.09.2017 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 18.09.2017 r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43

VII. O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej 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.

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

2017-09-08

Kierownik
Dziślni Zamówień Publicznych
Dorota Kotecka
mgr. Bogusława Szafranska

(data i podpis osoby sporządzającej)
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

08.09.2017r.

D. Kotecka
Dorota Kotecka
zatwierdzi

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Formularz oferty – załącznik 2
3. Projekt umowy 26/ZO/2017 - załącznik nr 3

08.09.2017r.
RADCA PRAWNY
Rafał Rybicki
Rafał Rybicki