

Konin dn. 24 STY. 2019

.....
(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-3/ZO/2019

(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 odczynników do badań immunologicznych wraz z dzierżawą aparatu dla potrzeb
WSZ w Koninie

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

Nie dopuszcza się składanie ofert na poszczególne pakiety.

II. Termin realizacji zamówienia:

18 miesięcy od dnia 27.02.2019 r.

III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 % Za najkorzystniejszą ofertę uznaje się tą z najniższą kwotą brutto

IV. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy (**załącznik nr 1**),
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, w formie pisemnej, trwale zespolona, strony ponumerowane.

VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 4.02.2019 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 3 NIE
OTWIERAĆ PRZED 4.02.2019 r. DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań do 28.01.2019 r.

Odpowiedzi zostaną udzielone do dnia 29.01.2019 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 4.02.2019 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 konieczności podania przyczyny aż do momentu podpisania umowy – bez żadnych roszczeń ze strony wykonawców.

IX. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści zapytania ofertowego przed terminem składania ofert.

X. Zamawiający odrzuca ofertę niezgodną z zapytaniem lub przepisami prawa

24 STY. 2019

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
Bogusława Szafrańska
mgr Bogusława Szafrańska

.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

24 -01- 2019

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomicznych i Finansowych

.....
Dorota Kotecka
zatwierdzi

Załączniki:

1. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1
2. Projekt umowy 3/ZO/2019 - załącznik nr 2