

.....  
(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-6/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 środków spożywczych : przetwory owocowo-warzywne, makarony, ryż, przyprawy dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

Przedmiot zamówienia został podzielony na części. Dopuszcza się składanie ofert na poszczególne pakiety.

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.**

### II. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy od 02.03.2019 lub od dnia zawarcia umowy jeżeli nastąpi to po tej dacie.

### III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 % . Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę 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. Zaświadczenie Państwowej Inspekcji Sanitarnej o dopuszczeniu zakładu do obrotu środkami spożywczymi oraz sprawowaniu nad nimi urzędowej kontroli art.64, ust.1, Ustawy z dn. 26.08.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. Nr 171 poz. 1225 z późn. zm.)

### 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.

- Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwale zespolona, strony ponumerowane.
- 4. OFERTY NIEZGODNE Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM ORAZ PRZEPISAMI PRAWA ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

**VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 22.02.2019r. 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 6 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 22.02.2019r. DO GODZ. 11.00”**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22.02.2019 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](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.

**VIII .** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez 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.

15 LUT. 2019

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych

.....mgr Bogusława Szafranska.....

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

15 -02- 2019

.....Dorota Karcicka.....

zatwierdzi

Załączniki:

- Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1
- Projekt umowy 6/ZO/2019- załącznik nr 2