

(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-4/ZO/2020

(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 sprzętu jednorazowego do zabiegów ablacji 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:

od dnia zawarcia umowy do zakończenia postępowania przetargowego – przewidywany okres 4 miesiące.

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. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć materiały informacyjne dot. oferowanych produktów (opisy, katalogi, foldery, itp.).

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 NIEZGODNE Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM ORAZ PRZEPISAMI PRAWA ZOSTANĄ ODRZUCONE.

VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 20.02.2020 r. do godziny 10.00

Na adres:

**Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie ul.
Szpitalna 45, budynek D II piętro, Kancelaria pokój 3/13 z dopisaną adnotacją:
„ZAPYTANIE OFERTOWE NR 4 NIE OTWIERAĆ PRZED 20.02.2020 r. DO GODZ.
11.00”**

Pytania można zadawać do dnia 15.02.2020r. na adres szp@szpital-konin.pl

Odpowiedzi zostaną udzielone do dnia 17.02.2020 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20.02.2020 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.

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

12 LUT. 2020 Kierownik
Biura Zamówień Publicznych

B. Szafrńska
.....mgr. **Bogusława Szafrńska**.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

12 LUT. 2020 Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

.....
Dorota Kotecka
zatwierdzi

Załączniki:

1. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1
2. Projekt umowy 4/ZO/2020- załącznik nr 2