

(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-10/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 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 27.08.2020 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.

- Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, trwale zespolona, strony ponumerowane.

VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 08.07.2020 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 10 NIE
OTWIERAĆ PRZED 08.07.2020r. DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań do 02.07.2020 r.

Odpowiedzi zostaną udzielone do dnia 03.07.2020 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.07.2020 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 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

3 0 CZE. 2020 Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

Bogusława Szostka
mgr Bogusława Szostka

(data i podpis osoby sporządzającej)

3 0 CZE. 2020

Dorota Kotecka
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Zatwierdzi

Dorota Kotecka

Załącznik:

- Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1
- Projekt umowy 10/ZO/2020 - załącznik nr 2
- Klauzula obowiązku informacyjnego – załącznik nr 3