

.....

(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-11/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 koszulek i igieł do nakłuć przegrody międzyprzedsionkowej dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

### II. Termin realizacji zamówienia:

24 miesiące od dnia zawarcia umowy

### 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.

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

**VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 06.07.2020 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 11 NIE OTWIERAĆ PRZED 06.07.2020 r. DO GODZ.  
11.00”**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.07.2020 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](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.

30 CZE. 2020 Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr. Bogusława Szufrańska  
30 CZE. 2020 (data i podpis osoby sporządzającej)  
Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych  
Dorota Kozicka

Załączniki:

- Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1
- Projekt umowy 11/ZO/2020- załącznik nr 2