

.....

(pieczętka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-16/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 2 komór laminarnych wraz z montażem dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry w załączniku nr 1.1 oraz 1.2**

Nie dopuszcza się składania ofert na poszczególne pakiety.

### II. Termin realizacji zamówienia:

–8 tygodni od dnia podpisania umowy

### III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 % . Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna tą z najniższą kwotą brutto.

### IV. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy (**załącznik nr 2**),
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. Deklaracja zgodności CE zgodnie z Dyrektywą 2006/95/WE, 2004/108/WE
4. 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, trwale zespolona, strony ponumerowane.
4. **OFERTY NIEZGODNE Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM ORAZ PRZEPISAMI PRAWA ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

04 WRZ. 2020

**VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia ..... 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 16 NIE  
OTWIERAĆ PRZED ..... DO GODZ. 11.00”**

28 SIE. 2020

Termin na zadawanie pytań to ..... r.

Odpowiedzi zostaną udzielone w dniu ..... r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu ..... 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.

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych

25 SIE. 2020

mgr. Bogusława Szarżańska

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

25 SIE. 2020

Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych

.....  
Dorota Kotecka

zatwierdził

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1.1 oraz 1.2
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 2
3. Projekt umowy 16/ZO/2020 - załącznik nr 3