

.....  
(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-19/ZO/2020

(Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP,  
Przeprowadzone w oparciu o Regulamin udzielania przez WŚZ 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 licencji, wsparcie do licencji na posiadane oprogramowanie, wsparcie techniczne oraz zakup subskrypcji na posiadane urządzenia przez Wojewódzki Szpital Zespolony im dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

### II. Termin realizacji zamówienia:

14 dni od dnia podpisania umowy

### 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 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,

### 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, w formie pisemnej, trwale zespolona, strony ponumerowane.

**VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 28.09.2020 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 19 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 28.09.2020r. DO GODZ. 11.00”**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.09.2020 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 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

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych

21 WRZ. 2020

*Bogusława Szafrąńska*  
mgr-Bogusława Szafrąńska

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

Z-ca Dyrektora

21 WRZ. 2020

*Dorota Kotecka*  
Dorota Kotecka

.....  
zatwierdzi

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 2
3. Projekt umowy 19/ZO/2020 załącznik nr 3
4. Klauzula obowiązku informacyjnego - załącznik nr 4