

.....
(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-2/ZO/2021

(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 środków spożywczych : przetwory owocowo-warzywne, makarony, ryż, przyprawy 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:

12 miesięcy 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. Decyzja lub Zaświadczenie Państwowej Inspekcji Sanitarnej o dopuszczeniu zakładu do obrotu środkami spożywczymi oraz sprawowaniu nad nimi urzędowej kontroli art.64, ust.1, Ustawy z dn. 26.08.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (j.t. Dz. U. z 2020 r., poz. 2021z późn. zm.)

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. Zamawiający samodzielnie pobiera dokumenty lub oświadczenia, wskazane w WZ, które są dostępne w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych.
5. **OFERTY NIEZGODNE Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM ORAZ PRZEPISAMI PRAWA ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 25.03.2021 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 2 NIE OTWIERAĆ PRZED 25.03.2021 r. DO GODZ.
11.00”**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25.03.2021 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.

2021 -03- 18 Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
mgr. *Bogusław Szafrańska*
(data i podpis osoby sporządzającej)
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
18 -03- 2021
Dorota Kotecka
zatwierdzi

Załączniki:

1. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1
2. Projekt umowy 2/ZO/2021- załącznik nr 2