

.....

(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-4/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 poniżej kwoty 130.000 zł netto

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na niżej podany przedmiot zamówienia

### I. Nazwa Przedmiotu zamówienia

Dostawa odczynników wraz z materiałami kalibracyjnymi do Analizatora COBAS PRO firmy  
ROCHE dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. Romana Ostrzyckiego  
w Koninie

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.**

### II. Termin realizacji zamówienia:

Od dnia zawarcia umowy do 31.12.2022r.

### 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; Zamawiający dopuszcza formę papierową lub elektroniczną ( płyta CD)

### V. Uwagi:

1. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

- 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 16.04.2021 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 4 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 16.04.2021 r. DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań do 12.04.2021r.

Odpowiedzi zostaną udzielone do dnia 13.04.2021 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.04.2021 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](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**

08 KWI. 2021

.....mgr. *Bożena Kocińska*.....  
(data i podpis osoby sporządzającej)

08 KWI. 2021

Z-ca Dyrektora  
Ekonomiczno-Finansowych  
.....  
*Dorota Kotecka*  
zatwierdzi

Załączniki:

- Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1
- Projekt umowy 4/ZO/2021 - załącznik nr 2
- Klauzula obowiązku informacyjnego- załącznik nr 3