



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszków
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1



Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszków, dnia 21.01.2021 r.

PU- 1/2021

ZAPYTANIE OFERTOWE nr DEZ/Z/341/PU-1/2021/JW

Dotyczy: **Zakup wraz z dostawą Sondy Sengstakena dla potrzeb SPZZOZ w Wyszkowie**

Zgodnie z zasadami konkurencyjności Zamawiający zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na zakup:

Zamawiający	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoba do kontaktów: Joanna Wilk e-mail: zp@szpitalwyszkow.pl
Przedmiot zamówienia (opis, parametry, ilość, itp.)	Zakup wraz z dostawą Sondy Sengstakena rozmiar 18 – 10 sztuk
Opis kryteriów wyboru wykonawcy	Cena 100% Oferty będą oceniane wg kryterium najniższej wartości ofertowej brutto.
Termin realizacji zamówienia (okres, data)	Dostawa do 29.01.2021 roku.
Istotne warunki zamówienia	1. Cena musi uwzględniać całkowity koszt realizacji zamówienia. 2. Potwierdzeniem realizacji zamówienia będzie: złożone przez Zamawiającego zamówienie oraz wystawiona przez Wykonawcę faktura VAT. 3. Termin płatności 30 dni. 4. Termin płatności faktury liczony będzie od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
Dokumenty, certyfikaty (np. CE, inne wymagane przepisami)	Oferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania w służbie zdrowia, zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz.U.2020 r. poz. 186 ze zm.). Potwierdzeniem będzie dołączenie do ofert stosownych dokumentów.
Sposób złożenia oferty (miejsce, termin, forma)	1. Oferty należy złożyć do dnia 26.01.2021 roku do godz. 10.00 2. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim i podpisana przez osobę upoważnioną pod rygorem

	nieważności 3. Ofertę należy złożyć na adres: zp@szpitalwyszkow.pl. 4. Sposób przygotowania oferty. Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo. 5. Oferta powinna zawierać a) Formularz oferty – Załącznik nr 1 b) Dokumenty potwierdzające, iż oferowane towary są wyrobami medycznymi. c) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, w tym podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale albo w kopii poświadczonej notarialnie.
Pozostałe wymagania	Termin związania ofertą wynosi 30 dni. SPZZOZ w Wyszkowie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert, poprawy w złożonych ofertach oczywistych błędów rachunkowych, wystąpienia do Wykonawców (Oferentów) o wyjaśnienia i uzupełnienia ofert, negocjacji ceny i warunków wykonania, zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert, a także odwołania, unieważnienia postępowania lub odmowy podpisania umowy bez podania przyczyn.

Informacyjnie:

1. Odpowiedzi na pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl
2. Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

Jarosław Pohl

FORMULARZ OFERTY

.....

.....

.....

(nazwa firmy, adres)

e-mail:

REGON:.....

NIP:

CEIDG/KRS:.....

Oferta

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie,
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1
07 – 200 Wyszków**

Przystępując do udziału w postępowaniu pn. „Zakup wraz dostawą Sondy Sengstakena dla potrzeb SPZZOZ w Wyszkowie”, nr postępowania **DEZ/Z/341/PU-1/2021/JW**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym nr **DEZ/Z/341/PU-1//2021/JW**:

za kwotę bruttozł

słownie: zł.

wynikającą z:

Nazwa	Ilość	Cena netto za 1 szt.	Wartość netto ogółem	Wartość VAT	Wartość brutto ogółem
Sonda Sengstakena Rozmiar 18	10 szt.				

Zamawiający informuje, że będzie sprawdzał ofertę pod względem rachunkowym zgodnie wg następującego wzoru:

Wartość netto ogółem + wartość VAT = Wartość brutto oferty

- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (tj. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018, poz.419).
- Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że akceptujemy czas związania ofertą **30 dni**.
- Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności – **30 dni**.
- Oświadczamy, że całość zamówienia zrealizowana zostanie bez udziału podwykonawcy/ów.
- Oświadczamy, że należymy/ nie należymy* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw.
**niepotrzebne/niewłaściwe skreślić.*
- Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8. Zamówienie będzie wykonywane do **29 stycznia 2021 roku**.
9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:
imię i nazwisko
adres
tel
adres e-mail
11. Załącznikami do niniejszej oferty są:.....

.....,dn.

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym lub
posiadających pełnomocnictwo