



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

07-200 Wyszaków
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/

Wyszaków, dnia 12.10.2022 r.

DEZ/Z/341/PU-34/2022

ZAPYTANIE OFERTOWE nr DEZ/Z/341/PU-34/2022

Dotyczy: **Dostawa tonerów, tuszy i akcesoriów do drukarek do SPZZOZ w Wyszowie**

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 1710) zwracamy się z poniższym zapytaniem ofertowym

Zamawiający	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoby do kontaktów: Joanna Sakowicz tel: 29-743-79-01 e-mail: zp@szpitalwyszkow.pl
Przedmiot zamówienia (opis, parametry, ilość, itp.)	Dostawa tonerów, tuszy i akcesoriów do drukarek do SPZZOZ w Wyszowie w okresie 12 miesięcy Szczegółowy opis przedmiotu zamienia znajduje się w Załączniku nr 2 i Załączniku nr 3 – Wzór umowy
Podstawowe akty prawne	Ustawa Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 roku (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 1129). Ustawa o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 roku (t.j. Dz.U. 2022 r. poz. 699)
Termin realizacji zamówienia (okres, data)	Termin realizacji: 12 miesięcy Gwarancja 12 miesięcy
Opis kryteriów wyboru Wykonawcy	C – Cena – 100 % (maximum 100 pkt.) Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru: $C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{of}}} \times 100$ C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku) C _{min} – najniższa cena spośród oferowanych C _{of} – cena z ocenianej oferty

Warunki udziału - wymogi	Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że: posiada odpowiednią sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą realizację zamówienia, spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu. Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony Załącznik nr 3
Istotne warunki zamówienia	1. Termin płatności: 60 dni od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. 2. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy.
Sposób złożenia oferty (miejsce, termin, forma)	Oferty należy złożyć do dnia 19.10.2022 roku do godz. 10.00 Oferty należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, w postaci elektronicznej. Ofertę należy złożyć na adres: zp@szpitalwyszkow.pl . Sposób przygotowania oferty: Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo. Oferta powinna zawierać: Załącznik nr 1 – Formularz oferty Załącznik nr 2 – Potwierdzenie spełnienia warunków Oferty nie będą podlegały ocenie w przypadku, gdy: zostaną złożone po upływie terminu składania ofert, treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania, Wykonawca nie uzupełni dokumentów w wyznaczonym terminie lub nie wykaże spełnia warunków udziału w postępowaniu, będą zawierały błędy w obliczeniu ceny, których nie będzie można uznać za oczywistą omyłkę rachunkową.
Warunki zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru:	Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru, jeżeli: a) nie wpłynęła żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania, b) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, c) wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa, d) postępowanie będzie obciążone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.
Warunki odwołania postępowania	Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Odwołanie może nastąpić w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert. Informację o odwołaniu postępowania, Zamawiający przekaże Wykonawcom, którzy dokonali złożenia oferty.
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.

Informacyjnie:

1. Wykonawca ma prawo do zadawania pytań do dnia 19.10.22 r. do godz. 9:00
2. Odpowiedzi na pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl
3. Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl

Załączniki:

- Załącznik nr1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – OPZ
- Załącznik nr 3 – Potwierdzenie spełnienia warunków i niepodleganiu wykluczeniu
- Załącznik nr 4 – Wzór umowy


 Dyrektor
 Miejskiego Publicznego Zespołu
 Zakładów Opieki Zdrowotnej
 w Wyszkowie
 Tomasz Baroński