

130.000 PLN



50.000 PLN

Nr sprawy PM-5/EZP//2024

Inowrocław, dnia 15.02.2024 r.

Wszyscy Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu jako Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na "Dostawę artykułów biurowych".

1. Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
ul. Poznańska 97
88-100 Inowrocław
Strona www.bip.pszozino.lo.pl
Adres e-mail: zam.pub@szpitalino.pl lub zam.pub3@szpitalino.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia

"Dostawę artykułów biurowych".

- 1) Formularz ofertowy stanowi Załącznik Nr 1 do Zaproszenia.
 - 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do Zaproszenia.
 - 3) Termin realizacji bieżącego zamówienia – do 5 dni od chwili złożenia zamówienia.
 - 4) W celu potwierdzenia, że przedmiot Zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca do oferty dołączy:
 - A. Oświadczenie dot. spełnianiu warunków jakościowych przedmiotu zamówienia (fabrycznie nowe wolne od wad technicznych, kompletne i dobrej jakości)
 - B. Oświadczenie o terminie ważności artykułów biurowych (przydatności do użycia) minimum 6 miesięcy od daty dostawy danej partii do siedziby Zamawiającego.
 - 5) Artykuły biurowe muszą posiadać na opakowaniu opis jednoznacznie identyfikujący produkt.
 - 6) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
 - 7) Dostawy artykułów biurowych będą odbywać się sukcesywnie zgodnie z zamówieniami, składanych przez Zamawiającego pocztą elektroniczną na adres e-mail lub telefonicznie.
 - 8) Wszystkie artykuły biurowe będące przedmiotem zamówienia muszą być wyrobami fabrycznie nowymi i nieużywanymi
 - 9) Wykonawca dołączy do oferty następujące dokumenty:
 - A. wypełniony formularz ofertowy wraz z pozostałymi załącznikami
 - B. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
 - 10) Kryterium oceny: 100 % cena
3. **Termin wykonania zamówienia (maksymalny):**
Zgodnie z zapisami umowy.
4. **Warunki i termin płatności:**
Płatności będą następowały przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację wykonanej usługi.
5. **Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcą:**

P. Ewa Sempowicz tel. 52 354 55 87, email: zam.pub@szpitalino.pl
P. Izabela Stachowiak tel. 52 354 56 26, email: zam.pub3@szpitalino.pl

Oferta winna zostać złożona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie w terminie do 05.03.2024 roku do godz. 10:00.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 05.03.2024 o godz. 10:05.

Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

Ewa Sempowicz

.....
(podpis Zamawiającego)

Załączniki:

- 1/ wzór oferty
- 2/opis przedmiotu zamówienia (opcjonalnie)
- 3/ Informacje dot. Wykonawcy
- 4/ Projektowe postanowienia umowy
- 5/ Informacja dot. przetwarzania danych