

Rypin dnia 04.12.2023r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. 3 Maja 2
87-500 RYPIN
tel. 54 230 87 23
fax. 54 280 59 22
www.spzozrypin.pl

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
Zapytanie ofertowe nr ZO/19/2023

Zakup testów diagnostycznych

I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
KRS:0000009038
NIP: 892-12-96-985
Regon: 910858394

www.platformarmazakupowa.pl/pn/spzozrypin

Poczta elektroniczna: ewa.kwiatkowska@spzozrypin.pl

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest Ewa Kwiatkowska; tel. 54 23 08 723 w godz. od 8.00 do 14.30.

II. PŁATNIK

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie przy ul. 3 Maja 2, 87 – 500 Rypin.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest; zakup testów diagnostycznych

- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

IV. MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Miejsce wykonania zamówienia: SP ZOZ Rypin, ul. 3 Maja 2

Termin wykonania zamówienia: **24 m-cy od daty podpisania umowy**

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na podstawie wymagań i opisów zawartych w niniejszym zapytaniu.

Oferta powinna być:

- Kierowana do Zamawiającego na adres jak wyżej.

- Opatrzona pieczętką firmową Oferenta.
- Oferty proszę składać pocztą elektroniczną.

Nie otwierać przed dniem 08.12.2023 r. i godziną 12:00”

- Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie czy przedwczesne otwarcie oferty.
- Posiadać datę sporządzenia oferty.
- Podpisana czytelnie przez Oferenta.

Oferta powinna zawierać:

1. Certyfikat CE (lub oświadczenie) o ich posiadaniu i dostarczeniu na każde wezwanie zamawiającego, wystawiony przez jednostkę notyfikowaną dotyczy wyrobów medycznych dla których obowiązek udziału jednostki notyfikowanej w ocenie zgodności jest wymagany, zgodnie z aktualnymi przepisami prawa (z ofertą)
2. W przypadku wątpliwości Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia dokumentów potwierdzających opis przedmiotu zamówienia.
3. Wpis do rejestru przedsiębiorstw KRS lub CEIDG.
4. opisy, katalogi bądź karty techniczne na oferowany asortyment
5. Wypełniony **załącznik nr 1 - formularz ofertowy** , **załącznik nr 2 - załącznik asortymentowy** zawierający ceny netto, podatek VAT, cenę brutto – wyrażone w polskich złotych. Podana cena winna obejmować całość przedmiotu zamówienia, uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia . Oferent może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmieniać

VI. WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania zapytań przez Wykonawców dotyczących zapytania ofertowego. Pytania można kierować do Zamawiającego pisemnie drogą pocztową na adres jak wyżej, przesłane drogą mailową na adres www.platformarmazakupowa.pl/pn/spozorypin w terminie **do 06.12.2023 r. do godz. 13.00**
2. Na wnioski o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadać.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

www.platformarmazakupowa.pl/pn/spozorypin

W terminie do 08.12.2023 r do godz. 12.00

1. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 08.12.2023r o godz. 12:10 w Sekcji zamówień Publicznych – pokój nr 24 w budynku Administracji.**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją

ofertę.

VIII. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert
2. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium;

1) Cena – 100 %

$$C = \frac{\text{Oferta o najniższej cenie brutto}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100\text{pkt} \times 100\%$$

3. Do oceny ofert Zamawiający przystąpi niezwłocznie po ich otwarciu.

IX . INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający może unieważnić niniejsze zapytanie ofertowe bez wyboru oferty najkorzystniejszej w przypadku gdy wartość ofert przekroczy kwotę podaną na otwarciu ofert.
2. Po rozstrzygnięciu zapytania ofertowego (unieważnienie lub wybór najkorzystniejszej oferty) zostaną powiadomieni pisemnie lub drogą mailową o wyniku postępowania.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Wykonawcy którzy złożą ofertę będą nią związani przez 30 dni.

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1– formularz ofertowy.

Załącznik nr 2– załącznik asortymentowy

Załącznik nr 3– projekt umowy

Zatwierdził:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Rypinie
(-) Monika Tryniszewska-Skarżyńska