

50.000 PLN



20.000 PLN

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA
W INOWROCŁAWIU
88-100 INOWROCŁAW, ul. Poznańska 97
tel./fax 52 354 55 00
Regon 092358729 NIP 556-22-39-217

Nr sprawy PM-43/EZP/2023

Inowrocław, dnia 15.12.2023 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 żywieniowych dla niemowląt".

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

2. Opis przedmiotu zamówienia

„Dostawę artykułów żywieniowych dla niemowląt”

- 1) Formularz ofertowy stanowi Załącznik Nr 1 do Zaproszenia.
- 2) Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do Zaproszenia – Formularz asortymentowo - cenowy.
- 3) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie 48 godzin od daty złożenia zamówienia, zamówienia pilnej realizacji - maksymalnie do 24 godzin
- 4) Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe:
 - a) Oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia – min. 12 m-cy
5. Zamówienie może zostać udzielone Wykonawcy który:
 - A. nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1 i 4
 - B. złożył ofertę niepodlegającą odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 ustawy Pzp.
 - C. nie podlega odrzuceniu na podstawie art. 7 pkt. 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
6. Ilości podane w Załączniku Nr 2 stanowią szacunkowe zużycie roczne i mogą ulec zmniejszeniu do 20% niewykorzystanej ilości, nie stanowiąc zobowiązania Zamawiającego do jej pełnej realizacji, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niewykorzystania maksymalnej wartości zamówienia.
7. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest cena – 100%
8. 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
9. **Termin wykonania zamówienia (maksymalny):**
Termin obowiązywania umowy będzie wynosić 24 miesiące.
10. **Warunki i termin płatności:**

Płatności będą następowały przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.

11. 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 29. 12 2023 roku.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 29. 12 o godz. 10:05.

Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

Załączniki:

1/ wzór oferty

2/opis przedmiotu zamówienia

3/oświadczenie o przetwarzaniu danych

4/ wzór umowy

5/ Informacja dot. przetwarzania danych

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

Ewa Sempowicz

.....
(podpis Zamawiającego)