

**Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych,** ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 530 / 531 , e-mail: zamowienia@e-szpital.eu

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, dnia 24 lutego 2022r.

AZ. 2022.103

**OGŁOSZENIE**

**O ZAMÓWIENIU W TRYBIE DO 130 000,00 zł netto**

1. Przedmiot zamówienia:

**„Dostawa pojemników na odpady medyczne dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu”.**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
2. Wykaz pojemników na odpady medyczne w załączniku nr 2.
3. Zamawiający wymaga sukcesywnych dostaw zgodnie z zamówieniem.
4. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na własny koszt i odpowiedzialność w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu tj. do Magazynu Centralnego, ul. Roosevelta 2, 47-200 Kędzierzyn Koźle.
5. Termin realizacji zamówienia (dostawy): 3 dni robocze.
6. Okres trwania umowy: 12 miesięcy.
7. Poprzez dostawę Zamawiający rozumie dostarczenie i wniesienie.
8. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**

**ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn - Koźle**

Strona internetowa: **www.e-szpital.eu**

E-mail:[**zamowienia@e-szpital.eu**](mailto:zamowienia@e-szpital.eu)

Platforma zakupowa: [**https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\_kedzierzynkozle**](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle)

1. Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami, są:  
   Magdalena Pieronkiewicz, tel. 77/40 62 530 oraz Łukasz Litwinowicz tel. 77/40 62 506 w godzinach pracy Zamawiającego tj. 7:00 - 14:35
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych lub częściowych.
3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną e-mail.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dotyczącym treści ogłoszenia o zamówieniu kierując je w formie pisemnej na adres poczty elektronicznej: [**zamowienia@e-szpital.eu**](mailto:zamowienia@e-szpital.eu)
5. Informacje dotyczące przedmiotowego zamówienia będą zamieszczane na platformie zakupowej prowadzonego postępowania.
6. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia między Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jej zmiany.
9. Przygotowanie oferty:
10. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. **Zamawiający wymaga złożenia oferty w formie elektronicznej**.
11. Oferta wymaga podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestrowym oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
12. Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymaga załączenia właściwego pełnomocnictwa.
13. Ofertę można składać za pomocą:
14. platformy zakupowej: [**https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\_kedzierzynkozle/proceedings**](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle/proceedings)
15. e-mailem: [**zamowienia@e-szpital.eu**](mailto:zamowienia@e-szpital.eu)
16. Termin składania ofert upływa w dniu  **03-03-2022 r. o godzina 9:00.**
17. Otwarcie ofert nastąpi w dniu  **03-03-2022 r. o godzina 09:15** w siedzibie Zamawiające­go.
18. Kryterium oceny ofert: **cena 100%:**

**Najniższa oferowana cena brutto**

**------------------------------------------------ x 100 = liczba punktów**

**Cena brutto badanej oferty**

Oferta, która otrzyma maksymalną liczbę przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

W sytuacji, gdy nie można będzie dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie tych Wykonawców do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych – Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
2. **Wymagane dokumenty, jakie należy dołączyć składając ofertę:**
3. **Wypełniony formularz ofertowy (wzór stanowi załącznik nr 1);**
4. **Wypełniony wykaz pojemników na odpady medyczne (załącznik nr 2).**

…………………………………………………

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1);
2. Wykaz pojemników na odpady medyczne (załącznik nr 2);
3. Istotne postanowienia umowy (załącznik nr 3).