

DOA/251/06/EW/2020

Węgorzewo, dnia 13.02.2020r.

Zamawiający:

Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Gen. J. Bema 24
11-600 Węgorzewo
tel.: (87) 427 27 66
faks: (87) 427 27 85
e-mail: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie zaprasza do złożenia oferty na sukcesywne dostawy rolek do kasy fiskalnej POSNET THETMAL XL.

1.OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są rolki do kasy fiskalnej POSNRT THERMAL XL o wymiarach 57mm/30m - 24sztuki.

2.TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 24 miesiące od daty podpisania umowy.

3.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- a) Oferent powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
- b) Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do podpisania oferty. W innym przypadku do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo do podpisania oferty.
- c) Oferta cenowa obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy ponoszone w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
- d) Oferta powinna być:
 - opatrzona pieczęcią firmową,
 - posiadać datę sporządzenia,
 - zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, NIP,
 - podpisana czytelnie przez Wykonawcę do tego uprawnionego.

Szpital Psychiatryczny
SPZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Pe



4. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem:
 - poczty na adres podany we wstępie, drogą elektroniczną lub dostarczona do Sekretariatu Szpitala, Budynek Administracyjny B, ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo.
- do dnia 21.02.2020 r. do godz. 11.00** O zachowaniu ww. terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego.
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

5. OCENA OFERT

Zamawiający jako jedyne kryterium oceny złożonych ofert ustala – całkowitą cenę wskazaną w ofercie – 100%

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA

Brak

7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

8. SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
2. Zamawiający odpowie niezwłocznie Wykonawcy oraz zamieści treść zapytania na stronie internetowej Zamawiającego, nie ujawniając danych Wykonawcy – pytającego.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Justyna Stasiak - magazynier, tel. 87 427 27 66 wew. 130,

email:kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

Ewa Wincza, tel. 87 427 27 66 wew. 155,

email:przetargi@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

9. INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający dopuszcza możliwość przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty za pośrednictwem poczty e`mail, poczty, faxu lub telefonicznie.

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość ewentualnej rezygnacji z zamówionych ilości materiałów. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków udzielenia zamówienia, odstąpienia od wyboru Wykonawcy w ramach ogłoszonego Zapytania Ofertowego oraz unieważnienia postępowania ofertowego, bądź uznania, że postępowanie ofertowe nie dało rezultatów. W przypadkach, o których mowa powyżej Zamawiający nie jest zobowiązany podać przyczyny, a Wykonawcy nie przysługują w stosunku do Zamawiającego żadne roszczenia odszkodowawcze.

2. W toku postępowania ofertowego Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do uzupełnienia braków, korekty błędów lub wyjaśnień treści złożonej oferty wyznaczając zakres oraz termin uzupełnień. Nietrzymanie zakresu lub terminu będzie skutkowało odrzuceniem przez Zamawiającego złożonej przez Wykonawcę oferty.

**12. ZAŁĄCZNIKI - Formularz ofertowy – załącznik nr 1,
 Projekt umowy – załącznik nr 2**

Pod względem
formalno-prawnym
bez zastrzeżeń

Wioletta Korsak Kołodzińska

RADCA PRAWNY
01-1773

Szpital Psychiatryczny
SPZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Pe

