

SPZOZ.ZP.242.02.2023

Zapytanie ofertowe

Dostawa artykułów biurowych do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łosicach

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach
08-200 Łosice, ul. Słoneczna 1
NIP: 496-01-07-638 Regon: 000304585
Tel. 83 / 359 11 56
Adres poczty elektronicznej: przetargi@spzozlosice.pl

II. Wspólny Słownik Zamówień (CVP)

30 19 20 00 – 1 - Wyroby biurowe
30199500-5 - Segregatory, pudełka na listy, pudełka do przechowywania i podobne
30 19 00 00 – 7 - Różny sprzęt i artykuły biurowe

III. Opis przedmiotu zamówienia:

Zamówienie obejmuje:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa artykułów biurowych do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łosicach.
Zamówienie będzie realizowane według potrzeb Zamawiającego.
Zamówiony towar będzie dostarczony na koszt wykonawcy do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łosicach do budynku Administracji.
Dokładny opis przedmiotu zamówienia, rodzaj, wymagania, szacunkową ilość przedstawia **Załącznik nr 1 Formularz asortymentowo-cenowy** do Zapytania ofertowego.

IV. Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

1) cena - 100 % = 100 pkt.

Wykonawca, który złoży ofertę z najniższą ceną, otrzyma 100 punktów, natomiast pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów według wzoru:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_x} \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie:

C = liczba punktów za kryterium „cena”;
C min = najniższa cena wynikająca ze złożonych ofert;
C x = cena oferty badanej,

Ocena zostanie dokonana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska największą liczbę punktów. O wyborze najkorzystniejszej oferty zadecyduje najwyższa liczba punktów.

V. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

Wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu 12 miesięcy, licząc od dnia podpisania umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.

Miejsce realizacji zamówienia:

Dostawy odbywać się będą do Budynku Administracji w godzinach 8.00-15.35, sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem wynikającym z działalności Zamawiającego, w okresie 12 miesięcy od

podpisania umowy, w asortymencie i w ilościach wskazanych w zamówieniu, w terminie do 5 dni roboczych (rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia złożenia zamówienia. Zamawiający będzie zgłaszał bieżące zapotrzebowanie telefonicznie, drogą elektroniczną lub za pomocą faksu

VI. Miejsce, sposób, termin składania ofert;

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
2. Złożone podpisy powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczętą imienną i parafką/podpisem.
3. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
4. **Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:**
 - a. Ofertę składa się Formularzu Ofertowym zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Zapytania Ofertowego .
 - b. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 Formularz asortymentowo-cenowy do Zapytania Ofertowego .
 - c. Pełnomocnictwo/pełnomocnictwa dla osoby/osób podpisujących ofertę, jeżeli umocowanie tych osób do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów rejestrujących firmy.
5. Ofertę można złożyć za pośrednictwem operatora pocztowego, osobiście lub za pośrednictwem posłańca.

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie **do dnia 13.01.2023 do godziny 10:00** w formie pisemnej na adres:

„Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach,

ul. Słoneczna 1, 08-200 Łosice

w kopercie i oznaczyć:

Dostawa materiałów biurowych - Zapytanie ofertowe

Poza oznaczeniami podanymi wyżej koperta powinna posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia jej opóźnienia.

lub przesłać na adres pocztowy elektronicznej: przetargi@spzozlosice.pl

Oferta złożona po terminie nie będzie rozpatrywana.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13.01.2023 r. o godzinie 10:10.

6. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji oferenta określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacji firmy oferenta.

VII. Termin związania oferta

Składający ofertę pozostaje związany nią przez okres 30 dni. Bieg terminu związania oferta rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VIII. Pozostałe informacje:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

IX. Osobami uprawnionymi do kontaktów z sprzedawcami jest:

Lucyna Trochimiuk (sprawy formalno-prawne) tel. 83 359 11 46, tel. kom. 516 025 085,

e-mail: przetargi@spzozlosice.pl

Izabela Lipińska (sprawy merytoryczne) tel. 83 359 11 56

I. Załączniki

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy do Zapytania Ofertowego
2. Załącznik nr 2 - Formularz oferty do Zapytania Ofertowego .
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Łosicach

Lek. med. Grażyna Podlipniak-Sobczyńska