



Zespół Opieki Zdrowotnej  
99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28  
tel. 046-8375368  
fax 046-8375991  
e-mail: lowzoz@pro.onet.pl  
Regon 750079660  
Nip 834-14-56-538

Nasz znak :ZOZ.VI.A 222/11/2020

Łowicz, dn. 11.02.2020 r

## ZAPROSZENIE

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz zaprasza do złożenia oferty cenowej : na wykonanie usług transportowych (samochodem ciężarowym do 3,5 tony, zamkniętym).**

Zamówienie będzie udzielone bez stosowania ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych – przy zastosowaniu dyspozycji wynikającej z art. 4 pkt 8. (o wartości nie przekraczającej 30.000 Euro).

1. Prosimy o złożenie oferty cenowej zgodnie z załącznikiem Nr1 do zaproszenia.
- 1.1. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia na własny koszt i odpowiedzialność zastępczego środka transportu w przypadku awarii dedykowanego do wykonania usługi.
- 1.2. Wykonawca posiada stosowne uprawnienia do świadczenia niniejszej usługi.
- 1.3. Transport obejmuje przewóz towarów drobnych jak, palet z towarem oraz butli z gazem medycznym i azotem .
- 1.4 . Szacunkowe zapotrzebowanie na usługi transportowe w okresie realizacji usługi wynosi 17.000 km.
2. Termin realizowania zamówienia: **od 01.03.2020r do 28.02.2022r.**
3. Termin płatności do 30 dni od daty prawidłowo złożonej faktury.
4. Wykonawca gwarantuje niezmiennność cen w okresie obowiązywania umowy.
5. Jeżeli złożone oferty dotyczyć będą takiej samej zaoferowanej ceny, rozstrzygnięcie ofert nastąpi po złożeniu ofert dodatkowych w terminie określonym przez Udzielającego zamówienie.
6. Do oferty należy dołączyć podpisany wzór umowy stanowiący załącznik Nr 2 do Zaproszenia, która ma zostać zawarta z oferentem, na potwierdzenie akceptacji warunków umowy.
7. Sposób sporządzenia oferty: Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego, oznaczonej danymi oferenta z dopiskiem „ usługi transportowe ” – budynek Administracji, II piętro , sekretariat ZOZ lub przesłać pocztą .
8. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: Cena – 100 %.
9. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest: Dariusz Szymanik tel. 46/837-56-11 w.267 lub Anna Tybuś w.252.
10. Termin złożenia oferty : **28.02.2020r. do godz. 12.00**
11. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w dniu **28.02.2020r. o godz. 12.15, ul. Ułańska 28**, budynek Administracji, II piętro świetlica.

12. Oferty złożone lub nadesłane do Zamawiającego po wyznaczonym terminie będą odesłane Wykonawcy niezwłocznie bez ich otwierania.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.
14. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
15. Złożenie jednej ważnej oferty, upoważnia Zamawiającego do dokonania wyboru Wykonawcy.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo niedokonania wyboru żadnej oferty bez podania przyczyn.
17. Informacja o wynikach rozstrzygnięcia postępowania zostanie opublikowana na stronie internetowej ZOZ w Łowiczu.
18. Zamawiający zastrzega, że treść ogłoszenia oraz warunki określone w zaproszeniu do składania ofert mogą zostać zmienione, o czym zostaje przekazana informacja na stronie internetowej Zamawiającego.
19. Oferta złożona w toku zapytania ofertowego przestaje wiązać, gdy została wybrana inna oferta lub gdy zapytanie ofertowe zostało zamknięte bez wybrania którejkolwiek oferty.
20. Organizator niezwłocznie powiadomi uczestników zapytania ofertowego o jego wyniku albo o zamknięciu zapytania ofertowego bez dokonania wyboru, zamieszczając informację na stronie internetowej.
21. Organizator albo uczestnik z zapytania ofertowego może żądać unieważnienia zawartej umowy, jeśli strony tej umowy inny uczestnik lub osoba działająca w porozumieniu z nim wpłynęła na wynik zapytania ofertowego w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.
22. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla Wykonawcy znajduje się w formularzu ofertowym.

Dyrektor  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu  
Urszula Kapusta-Tymoshchuk