

**Znak sprawy: ZOZ.VI.A.222/44/2017 Łowicz, dnia 07 .07.2017r.**

**Zamawiający:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu**

**ul. Ułańska 28**

**99-400 Łowicz**

**tel.46/837-56-11 do 13 wew. 263**

**Fax: 46/837-59-91**

**e-mail:helena.salamon@zoz.pol.pl**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu  
zaprasza do złożenia oferty cenowej na zakup i dostawę materiałów  
eksploatacyjnych do drukarek dla ZOZ w Łowiczu.**

Zgodnie z art.4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013r.,poz 907, z późn. zm.) do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych,gdyż wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.

**1. Przedmiot zapytania ofertowego:**

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest zakup i dostawa materiałów eksploatacyjnych wyspecyfikowanych w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.

**2. Termin realizacji zamówienia :**

- 1.Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie w terminie do 31.07.2019r od daty podpisania umowy.
- 2.Termin płatności musi wynosić minimum 30 dni od dnia wykonania usługi i dostawa poprawnie wystawionej faktury VAT
- 3.Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub odwołania przetargu bez podania przyczyny albo warunków przetargu w trakcie trwania postępowania o czym niezwłocznie powiadomi Wykonawcę.
4. Zamawiający nie dopuszcza innej formy zapłaty niż przelew.
5. Zamawiający wymaga stałości utrzymania cen przez Wykonawcę podczas obowiązywania umowy.

### **3. Sposób uzyskania dodatkowych informacji dotyczących zamówienia:**

-osoba do kontaktu: Helena Salamon , tel.46/8375611 do 13 wew.263, w godz.8-15.

### **4. Kryteria wyboru Wykonawcy :**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty kryterium wyboru będzie cena brutto 100 %

Przez kryterium ceny brutto oferty Zamawiający rozumie określoną przez Oferenta cenę całkowitą brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia wyliczonego w formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

### **5. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

Ofertę prosimy złożyć poprzez wypełnienie i podpisanie

- załącznik nr 1(zestawienie asortymentowo-ilościowe-cenowe)
- załącznik nr 2(formularz oferty)
- załącznik nr 3( wzór umowy)

Ofertę pisemną wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami prosimy złożyć w siedzibie Zamawiającego-Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz w zamkniętej kopercie z napisem „**Oferta na zakup i dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek dla ZOZ w Łowiczu**” najpóźniej do dnia 20.07.2017r. do godz. 12.00 w sekretariacie ZOZ zlokalizowanym w budynku administracji , II piętro, pok. 213 lub przesłać na adres:

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, ul. Ułańska 28,99-400 Łowicz .**

W przypadku przesłania oferty pocztą decydująca jest data wpływu do siedziby Zespołu Opieki Zdrowotnej potwierdzona pieczęcią kancelaryjną ZOZ.

Oferta winna być podpisana przez osobę wymienioną w dokumentach upoważniających do występowania w obrocie prawnym.

Otwarcie oferty nastąpi w dniu 20.07.2017r. o godz.12,00 w sali konferencyjnej ZOZ w Łowiczu – budynek administracji II piętro

### **6.Wybór oferty:**

Umowa zostanie podpisana na podstawie projektu umowy stanowiącego załącznik nr 3 z Oferentem , którego oferta będzie najkorzystniejsza cenowo. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje na piśmie wszystkich uczestników postępowania ofertowego.

**7. Treść niniejszego ogłoszenia podaje się do publicznej wiadomości poprzez:**

Umieszczenie na stronie internetowej ZOZ [www.zoz.pol.pl](http://www.zoz.pol.pl) w zakładce ogłoszenia – zamówienia poniżej 30 000 Euro oraz tablicy informacyjnej ZOZ.

**8. Oferty złożone lub nadesłane do Zamawiającego po wyznaczonym terminie będą odesłane Wykonawcy niezwłocznie bez ich otwierania.**

**9. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.**

**10. Złożenie jednej ważnej oferty, upoważnia Zamawiającego do dokonania wyboru Wykonawcy.**

**11. Zamawiający zastrzega, że można nie wybrać żadnej oferty, zamknąć lub unieważnić postępowanie bez ważnych przyczyn.**

**12. 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.**

**13. Oferta złożona w toku zapytania ofertowego przestaje wiązać, gdy została wybrana inna oferta lub gdy zapytanie ofertowe zostało zamknięte bez wybrania którejkolwiek oferty.**

**14. Organizator niezwłocznie powiadomi na piśmie uczestników zapytania ofertowego o jego wyniku albo o zamknięciu zapytania ofertowego bez dokonania wyboru.**

**15. 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.**

**16. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od wpływu terminu składania ofert.**

**Załączniki:**

Załącznik Nr 1 - zestawienie asortymentowo – ilościowo – cenowe

Załącznik Nr 2 - formularz oferty

Załącznik Nr 3 - projekt umowy.

Dyrektor  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu  
  
Jacek Kaniewski