

Znak sprawy: ZOZ.VI.A.222/45/2017 Łowicz, dnia 12 .07.2017r.

Zamawiający:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

ul. Ułańska 28

99-400 Łowicz

tel.46/837-56-11do 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 druków
medycznych 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 druków medycznych 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 druków medycznych dla ZOZ w Łowiczu**” najpóźniej do dnia 25.07.2017r. 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 25.07.2017r. 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 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