

ZAPYTANIE OFERTOWE

(zwane dalej ZO)

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
Tel. 34/ 367-31-04, nr faksu: 34/ 367-31-28,
Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl
NIP: 573-22-99-604

Osoba uprawniona do kontaktu: Jerzy Radkowski, tel. 34/ 367 31 20, kom. 726 140 084,
E-mail: jerzyradkowski@szpitalparkitka.com.pl
Godziny urzędowania: w dni powszechnie od 7.30-14.30

II. POSTANOWIENIA OGÓLNE.

**ZAKUP APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB ODDZIAŁU KARDIOLOGII
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W
CZĘSTOCHOWIE.**

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania – Opis przedmiotu zamówienia.
2. Termin realizacji zamówienia: **do 31.05.2024r.**
3. Termin płatności: **w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.**

IV. KRYTERIA OCENY OFERT.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta w danym kryterium
1.	Cena brutto	100%	100 punktów

V. OFERTA MUSI ZAWIERAĆ.

1. Uzupełniony:
 - a) Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do ZO.
 - b) Formularz asortymentowo-cenowy przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 2

- do ZO.
 - c) Opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 3 do ZO.
 - d) Oświadczenie Wykonawcy stanowiący załącznik nr 4 do ZO.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, dokument ten składa każdy z nich.
 3. Nie przesłanie w ofercie wyżej wymienionych dokumentów lub braki w uzupełnieniu formularzy będą skutkować odrzuceniem oferty.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferta musi być sporządzona w formie elektronicznej.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
3. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Skan pełnomocnictwa musi zostać dołączony do oferty.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego ZAPYTANIA OFERTOWEGO.
6. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na część nr 1. lub część nr 2. Zgodnie z formularzem asortymentowo cenowym
7. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT.

1. Oferty należy składać w formie elektronicznej (uzupełniony i podpisany skan wszystkich wymaganych załączników w przypadku podpisu tradycyjnego lub dokumenty podpisane elektronicznie) na adres e-mail: jerzyradkowski@szpitalparkitka.com.pl
2. W tytule maila zawierającego ofertę należy wpisać: „Oferta do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr DTA.K02.2024”.
3. **Termin składania ofert upływa w dniu 17.05.2024r. do godziny 10:00.**
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

VIII. WYBÓR WYKONAWCY.

1. Zamawiający po zbadaniu ofert pod względem formalnym dokona wyboru Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o podane kryterium wyboru.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w terminie do 3 dni roboczych od daty poinformowania go o wyborze złożonej oferty w siedzibie Zamawiającego lub korespondencyjnie.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, będzie się uchylał od podpisania umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę ocenioną jako najkorzystniejsza według kryterium wyboru.
4. W przypadku, gdy zostanie złożonych kilka ofert o takiej samej, a zarazem najniższej cenie, Wykonawcy, którzy złożyli te oferty zostaną poproszeni o złożenie ofert dodatkowych z ceną nie wyższą od zaferowanej w ofercie podstawowej – do skutecznego rozstrzygnięcia postępowania.
5. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. INFORMACJE DODATKOWE.

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

2. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zamawiający ma prawo unieważnić postępowanie na każdym jego etapie bez podania przyczyn.
5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wraz z towarem faktury VAT oraz protokołu zdawczo – odbiorczego.

X. WZÓR UMOWY

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi **Załącznik nr 5 do ZO**. Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania.

XI. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.szpitalparkitka.com.pl/konkursy>

XII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

W sprawach nieuregulowanych w Zapytaniu Ofertowym mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego (tekst jednolity z 2017 r. poz. 459.).

XIII. ZAŁĄCZNIKI DO ZO:

- Zał. Nr 1 – Formularz oferty
- Zał. Nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy
- Zał. Nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
- Zał. Nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy
- Zał. Nr 5 – Wzór umowy
- Zał. Nr 6 – Wzór protokołu zdawczo–odbiorczego.

ZATWIERDZIŁ:.....