

Dotyczy: Zakupu i dostawy druków medycznych dla Samodzielnego Publicznego Miejsko – Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jaśle.

znak postępowania: SPMGZOZ/ZO/11/2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. INFORMACJE OGÓLNE.

1. Zamawiającym jest Samodzielny Publiczny Miejsko-Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle, ul. Mickiewicza 4, 38-200 Jaśło, NIP: 685 19 50 176, REGON 370444581, tel. 13 44 816 30
2. Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 poz. 1843).
3. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Zapytaniu stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz.1025 ze zm.).

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa druków medycznych.
2. Formularz asortymentowo - cenowy znajduje się w załączniku nr 2.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od 15 lipca 2020 r. do 14 czerwca 2022 r.
Zamawiający zamierza zawrzeć umowę.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na załączniku nr 1, nr 2 załączonym do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana do sekretariatu za pośrednictwem: poczty, kuriera lub dostarczona osobiście na adres: SP MG ZOZ w Jaśle do dnia 7 lipca 2020 roku do godz. 11:00

Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

„OFERTA NA ZAKUP I DOSTAWĘ DRUKÓW MEDYCZNYCH.”

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 7 lipca 2020 roku, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony niezwłocznie w siedzibie zamawiającego oraz przekazane Oferentom.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- 1 - Cena 90%
- 2 – Okres niezmienności cen 10%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Barbara Lubaś pod numerem telefonu 13 44 640 85 oraz adresem email: biuro@zozjaslo.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo – cenowy – Załącznik nr 2
3. Wzór umowy - Załącznik Nr 3
4. Wzory druków


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Miejsko-Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jaśle
lek. Robert Snoch
alergolog, specjalista pediatra