

**Dotyczy: zakupu i dostawy leków i materiałów stomatologicznych dla Samodzielnego Publicznego Miejsko – Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jasle.**

znak postępowania: SPMGZOZ/ZO/7/2020

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. INFORMACJE OGÓLNE.

1. Zamawiającym jest Samodzielny Publiczny Miejsko-Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasle, ul. Mickiewicza 4, 38-200 Jasło, 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 leków i materiałów stomatologicznych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od 1 lipca 2020 r. do 30 czerwca 2022 r.  
Zamawiający zamierza zawrzeć umowę.

### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

### V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana do sekretariatu za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: SP MG ZOZ w Jasle do dnia 19 czerwca 2020 roku do godz. 13:00

Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

„OFERTA NA ZAKUP I DOSTAWĘ LEKÓW I MATERIAŁÓW STOMATOLOGICZNYCH.”

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 22 czerwca 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 lub faksu.

### VIII. DODATKOWE INFORMACJE

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

### IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. – Załącznik nr 1
2. Wzór umowy – Załącznik nr 2

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