

Szpital Chorób Płuc i Opieka Długoterminowa
im. św. Jana Pawła II w Górnio
36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5
tel. 17 77 15 314, fax 17 77 15 399
NIP: 814-00-02-902, REGON: 000291747

ZAPYTANIE OFERTOWE

(Zamówienie publiczne poniżej 130 000 złotych)

Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych dla Szpitala Chorób Płuc i Opieki Długoterminowej im. św. Jana Pawła II w Górnio, których wartość bez podatku od towarów i usług jest mniejsza niż kwota 130 000,00 zł, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Dyrektora nr 1/01/2021 z dnia 4 stycznia 2021 r.

1. Zamawiający:

**Szpital Chorób Płuc i Opieka Długoterminowa im. św. Jana Pawła II w Górnio, ul.
Rzeszowska 5, 36-051 Górno**

Zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia:

Wykonanie okresowych przeglądów technicznych sprzętu medycznego dla Szpitala Chorób Płuc i Opieki Długoterminowej im. św. Jana Pawła II w Górnio,

3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy

4. Miejsce i termin złożenia oferty:

Oferty prosimy składać e-mailem na adres : zamowienia@gorno.eu

Oferta powinna być przesłana wraz ze wszystkimi załącznikami, tytuł wiadomości powinien zawierać zapis: „Zapytanie ofertowe na wykonanie okresowych przeglądów technicznych sprzętu medycznego dla Szpitala Chorób Płuc i Opieki Długoterminowej im. św. Jana Pawła II w Górnio.

Termin składania ofert: 02.04.2025r. do godz. 9.00

Liczy się data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić po złożeniu oferty.
- Wykonawca określa cenę przedmiotu zamówienia, podając jej kwotę netto i brutto.
- Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne części zamówienia.
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- Postępowanie prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane z tłumaczeniem na język polski.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego zapytania ofertowego do upływu terminu składania ofert. Jeżeli zmiany będą mieć wpływ na treść składanych w postępowaniu ofert, Zamawiający przedłuży termin ich składania.
- Zamawiający dokona oceny, porównania oferty i wybierze najtańszą ofertę spełniającą wymagania.

5. Warunki udziału w postępowaniu: Wykonawca powinien posiadać niezbędną wiedzę, doświadczenie, potencjał techniczny oraz dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania stosownych uprawnień/zezwoleń/wpisów uprawniających do prowadzenia działalności niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy.

6. Termin otwarcia ofert 02.04.2025r. o godz. 9.30 w Szpitalu Chorób Płuc i Opieka Długoterminowa im. św. Jana Pawła II w Górnio, 36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5.

7. Termin związania ofertą 30 dni.

8. Warunki płatności: przelew 21 dni.

9. Powody odrzucenia oferty:

- złożenie oferty po terminie składania ofert,
- brak dołączonych do oferty załączników,
- treść oferty niezgodna z zapytaniem ofertowym,
- brak uzupełnienia oferty lub/i brak złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie przez Zamawiającego.

10. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

Damian Dorosz tel. 17-7715 313
Aneta Kwolek tel. 17-7715 314
Leszek Borkowski tel. 17-7715 309

11. Dopuszcza się złożenie skanu podpisanej oferty lub złożenie oferty w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.

12. Opis kryteriów:

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierował się kryterium – najniższa cena. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

13. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

14. Dokumenty składane wraz z ofertą:

- a) Formularz oferty (załącznik nr 1)
- b) Formularz cenowy (załącznik nr 2)
- c) Wykaz osób potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu (załącznik nr 3)
- d) Projekt umowy (załącznik nr 4)
- e) Klauzula informacyjna (załącznik nr 5)
- f) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023r. poz. 1497,1858) (załącznik nr 6).

.....dnia.....

.....
Pieczątką i podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej
D Y R E K T O R

lek. med. Grzegorz Hydzik