ST/DZP-P/19/2023

Górno 14.11.2023 r.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej "SANATORIUM"
im. Jana Pawła II w Górnie
36-051Górno, ul.Rzeszowska 5
tel.17 77 15 300, fax 17 77 15 399
NIP 814-00-02-902, REGON 00029174700000(G)

ZAPYTANIE OFERTOWE
(Zamówienia publiczne poniżej 130 000 złotych)

1. Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „ SANATORIUM "
im. Jana Pawła II w Górnie, 36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5

2. Przedmiot zamówienia: Dostawa artykułów spożywczych do paczek świątecznych dla dzieci pracowników SPZZOZ „Sanatorium" im. Jana Pawła II w Górnie, 36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5 własnym transportem.

3. Termin realizacji: 7 dni od podpisania umowy.

4. Miejsce i termin złożenia oferty:
Ofertę należy złożyć ofertę należy złożyć do 22.11.2023 r. do godz. 11^{00} za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowienia@gorno.eu lub złożyć w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium" Pawilon Nr 5 w Górnie w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego, na której należy umieścić napis „Dostawa artykułów spożywczych do paczek świątecznych dla dzieci pracowników SPZZOZ „Sanatorium" im. Jana Pawła II w Górnie nie otwierać przed 22.11.2023 r. do godz. 11^{30}

5. Termin otwarcia ofert:
22.11.2023 r. o godz. 11^{30} w Pawilonie Nr 5 w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „SANATORIUM" im. Jana Pawła II w Górnie 36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5.

6. Termin związania z ofertą: 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

7. Warunki płatności: przelew 30 dni

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:
Stanisław Zagaja tel. 17-7715313
Agnieszka Dudek tel. 17-7715314

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

10. Opis kryteriów:
Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował kryterium - najniższa cena. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.
Ilość punktów przyznana ofertom obliczona zostanie wg wzoru:
cena najniższej oferty/cenę oferty x 100 pkt.

11. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

12. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.). wobec osób fizycznych,
od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

---

* Wypełnić jeżeli dotyczy

** Wykreślić w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.

14. Unieważnienie postępowania: Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

15. W załączeniu:
- formularz oferty (Załącznik Nr 1)
- formularz asortymentowo-cenowy (Załącznik Nr 2)
- projekt umowy (Załącznik Nr 3)
- klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (Załącznik Nr 4)
- oświadczenie (Załącznik Nr 5)

.....
(data, miejscowość)

.....
podpis i pieczątka wykonawcy
lub osoby upoważnionej

DYREKTOR
lek. med. Grzegorz Hydzik