

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej „SANATORIUM“

ZAPYTANIE OFERTOWE

(Zamówienie publiczne poniżej 130 000 złotych)

im. Jana Pawła II w Górnio
36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5
tel. 17 771 53 00, fax 17 772 89 68
NIP 814-00-02-902

Rozporządzenie 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.) (RODO).

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium”

im. Jana Pawła II w Górnio, 36-051 Górno ul. Rzeszowska 5

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia:

Wykonanie okresowych przeglądów technicznych sprzętu medycznego (7 pakietów) w SPZZOZ „Sanatorium” im Jana Pawła II w Górnio.

3. Termin realizacji zamówienia: 7 dni od daty podpisania umowy.

4. Miejsce i termin złożenia oferty: ofertę należy złożyć do 01.04.2022 r. do godz. 11⁰⁰ w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnio, w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego, na której należy umieścić napis: „Oferta na wykonanie przeglądu sprzętu medycznego w SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio. Nie otwierać przed dniem: 01.04.2022 r. o godz. 11³⁰ lub e-mailem na adres: zamowienia@gorno.eu

5. Termin otwarcia ofert 01.04.2022 r. o godz. 11³⁰ w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnio.

6. Dokumenty wymagane wraz ze złożeniem ofert: uprawnienia i kwalifikacje do wykonania przeglądu medycznego.

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

8. Warunki płatności: przelew 21 dni.

9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Stanisław Zagaja tel. 17 – 7715 388

Leszek Borkowski Tel. 17-7715319

10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Ofertę można składać na każdy pakiet.

11. Opis kryteriów:

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierował się kryterium - najniższa cena. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia. Ilość punktów przyznana ofertą obliczona jest ze wzoru:

Cena najniższej oferty / cenę oferty x 100 pkt.

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

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

14. 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.

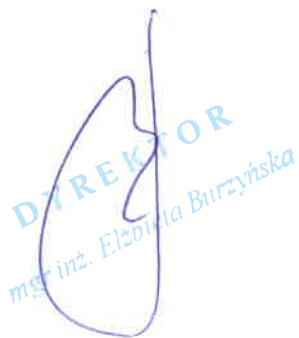
15. Unieważnienie postępowania. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

16. W załączeniu:

- a) Formularz oferty (Załącznik Nr 1)
- b) Oświadczenie (Załącznik Nr 2)
- c) Wykaz sprzętu medycznego (Załącznik Nr 3)
- d) Projekt umowy (Załącznik Nr 4)

..... dnia

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej



DYREKTOR
mgr inż. Elżbieta Burzyńska