



Zapytanie ofertowe

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na dostawy odczynników, szybkich testów diagnostycznych, barwinków hematologicznych dla Medycznego Laboratorium Diagnostycznego

Na podstawie art. 4 pkt. 8) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) Zamawiający - Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk zaprasza do złożenia oferty cenowej w postępowaniu.

1. Postępowanie prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.
2. Przedmiotem zamówienia są dostawy odczynników, szybkich testów diagnostycznych, barwinków hematologicznych dla Medycznego Laboratorium Diagnostycznego, szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego.
3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy. Planowany termin zawarcia umowy - styczeń 2020 r.
4. Miejsce i termin złożenia oferty:
 - 1) Formularz ofertowy (Załącznik Nr 2)
 - 2) Formularz cenowy (Załącznik Nr 3)
 - 3) Pełnomocnictwo - *jeżeli dotyczy*

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Sekretariat (budynek administracyjny) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 08.01.2020 r. do godz. 10:00** w trwale zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu składania ofert i oznaczyć „**oferta cenowa w sprawie udzielenia zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na dostawy odczynników, szybkich testów diagnostycznych, barwinków hematologicznych dla Medycznego Laboratorium Diagnostycznego - nie otwierać**”.

5. Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty (w oryginale) o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
6. Kryterium oceny ofert jest:
Cena oferty brutto (waga 100%)
7. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa wg wzoru stanowiącego załącznik do Zapytania ofertowego.
8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:
 - w zakresie formalno-prawnych - Sławomir Potwardowski, tel. 23 662 26 65
 - w zakresie odpisu przedmiotu zamówienia – Anna Salak, tel. 23 661 77 86

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

1. Szczegółowe Warunki do Zapytania Ofertowego - Załącznik Nr 1
2. Formularz ofertowy - Załącznik Nr 2
3. Formularz cenowy - Załącznik Nr 3
4. Wzór umowy - Załącznik Nr 4

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku
Pawel Obermeyer
lek. Paweł Obermeyer