

SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09- 100 Płońsk
tel. (23) 662 39 82
fax (23) 661 34 05
www.szpitalplonsk.pl
(nazwa komórki)

(nr sprawy) MAZ.2302.5.2022

Płońsk, dnia 07.04.2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr MAZ.2302.5.2022

dot. Zamówienia leków, preparatów farmaceutycznych i żywności specjalnego przeznaczenia.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Nazwa: SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku reprezentowany przez Lilianna Kraśniewska – Dyrektor	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Bartosz Fiałek - Kierownik komórki organizacyjnej
Adres: ul. Henryka Sienkiewicza 7	Kod pocztowy: 09-100
Miejscowość: Płońsk	Województwo: Mazowieckie
Telefon: (23) 661 77 29 wew. 386	Faks:
Poczta elektroniczna: apteka@szpitalplonsk.pl	Adres internetowy: www.szpitalplonsk.pl

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia:
33600000-6

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są leki, produkty farmaceutyczne i środki specjalnego przeznaczenia.

(opis przedmiotu zamówienia z wniosku o wyrażenie zgody na udzielenie zamówienia publicznego, których wartość jest mniejsza od kwoty 130 000 złotych (netto))

2a. Warunki realizacji zamówienia:

3. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty:

Cena-100%

4. Przewidywany czas trwania zamówienia lub termin wykonania zamówienia: (w dniach, miesiącach z uwzględnieniem daty rozpoczęcia lub zakończenia)

Od dnia zawarcia umowy do 14.02.2023

5. Kryteria oceny oferty (można dokonać wyboru kryteriów oceny ofert spośród wskazanych w §8 ust. 5 Regulaminu zamówień publicznych dla SPZZOZ w Płońsku):

1) Suma oferowanej ceny (brutto) 100 % kryterium

Kryterium „Cena” (C) - waga 100 %

(cena, czyli wartość brutto części z załącznika Nr 1 do SWZ - Formularz ofertowy)

100% = 100 pkt

Punkty za kryterium „Cena” (w zakresie części) zostaną obliczone w następujący sposób:

$$\frac{C_n}{C_{of.b.}} \times 100 = C$$

gdzie:

C_n - najniższa cena spośród ofert nie podlegających odrzuceniu

$C_{of.b.}$ - cena oferty badanej nieodrzuconej

C – całkowita liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium „Cena”

100 - wskaźnik stały

6. Wykonawca składając ofertę, jest zobowiązany dołączyć do niej następujące dokumenty:

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Formularz cenowy,
- 3)
- 4)
- 5)

7. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany albo odwołania niniejszego zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert bez podania przyczyny.

8. Zamawiający zastrzega możliwość zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.

9. Termin związania ofertą:

- 1) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
- 2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.

10. Sposób składania oferty:

W przypadku składania oferty:

- 1) e –mailem na adres apteka@szpitalplonsk.pl,
(adres e-mail osoby prowadzącej postępowanie)

11. Termin złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy złożyć do dnia 4.05.2022 r. do godziny 15.00
- 2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert zostanie zwrócona bez otwierania Wykonawcy i nie będzie podlegała ocenie. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

12. Miejsce oraz termin otwarcia oferty/odczytania treści oferty:

Z-ca Dyrektora ds. medycznych
Stowarzyszenia Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku

Podpis Kierownika komórki organizacyjnej
lek. Bartosz Fiałek

13. Załączniki:

- 1) formularz ofertowy,
- 2) wzór umowy albo istotne postanowienia umowy*
- 3) formularz cenowy

* niepotrzebne skreślić