

SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza7
09- 100 Płońsk
tel. (23) 662 39 82
fax (23) 661 34 05
www.szpitalplonsk.pl
(nazwa komórki)

(nr sprawy) TDE.086.1.2022

Płońsk, dnia 09. 11. 2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr TDE. 233. 138. 2022

dot. przeglądu i konserwacji dermatomu elektrycznego i dermatomu siatkującego z Bloku Operacyjnego

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

| | |
|--|--|
| Nazwa: SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku reprezentowany przez Lilianna Kraśniewska – Dyrektor | Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Urszula Ruszczak – St. inspektor Działu Eksploatacji |
| Adres: ul. Henryka Sienkiewicza 7 | Kod pocztowy: 09-100 |
| Miejscowość: Płońsk | Województwo: Mazowieckie |
| Telefon: (23) 662 39 89 lub (23) 662 26 91 wew. 306 | Faks: |
| Poczta elektroniczna: sekretariat@szpitalplonsk.pl | Adres internetowy: www.szpitalplonsk.pl |

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia:

Przegląd i konserwacja dermatomu elektrycznego i dermatomu siatkującego z Bloku Operacyjnego

Kod CPV:50420000-5

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przegląd i konserwacja dermatomu elektrycznego typ 8821-01-01, nr 205-193/2013 i dermatomu siatkującego 002195-000-00, nr 17294/2013 firmy ZIMMER z Bloku Operacyjnego

2a. **Warunki realizacji zamówienia:** realizacja zamówienia w ciągu 5 dni od otrzymania zlecenia akceptującego ofertę.

- Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty:** cena 100%
- Przewidywany czas trwania zamówienia lub termin wykonania zamówienia:** (w dniach, miesiącach z uwzględnieniem daty rozpoczęcia lub zakończenia)
W ciągu 5 dni od otrzymania zlecenia.
- Kryteria oceny oferty** (można dokonać wyboru kryteriów oceny ofert spośród wskazanych w §8 ust. 5 Regulaminu zamówień publicznych dla SPZZOZ w Płońsku):
 - Suma oferowanej ceny (brutto) 100 % kryterium
 - Inne -% kryterium
- Wykonawca składając ofertę, jest zobowiązany dołączyć do niej następujące dokumenty:**
 - Formularz ofertowy,

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 10 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:**
 - 1) osobiście do pokoju Działu Eksploatacji .
 - 2) e –mailem na adres :**techniczny1@szpitalplonsk.pl**
(adres e-mail osoby prowadzącej postępowanie)
11. **Termin złożenia oferty:**
 - 1) Ofertę należy złożyć do dnia 16.11.2022 .r. do godziny 13.00.
 - 2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego.

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

Otwarcie złożonych ofert/ odczytanie treści oferty nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, w dniu 16.11.2022 r. o godz 13.15 pok. Dział Eksploatacji, parter

KIEROWNIK
Działu Inwestycji i Eksploatacji
Zatwierdzam:
Dariusz Brzeziński

.....
Podpis Kierownika komórki organizacyjnej

13. Załączniki:

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

* niepotrzebne skreślić

FORMULARZ OFERTOWY

| | |
|---|---|
| 1. Nazwa zamówienia: | Przeгляд i konserwacja dermatomu elektrycznego i dermatomu siatkującego z Bloku Operacyjnego |
| 2. Zamawiający: | SPZZOZ w Płońsku przy ul. Henryka Sienkiewicza 7 reprezentowany przez Lilianna Kraśniewska - Dyrektor |
| 3. Nazwa (firma) Wykonawcy, NIP | |
| 4. Siedziba (adres) Wykonawcy, telefon, fax i e-mail | |
| 5. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w zakresie wykonania przedmiotu zlecenia. | |
| 6. Cena brutto | |
| 7. Oświadczam/my/, że jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 10 dni od upływu terminu składania ofert. | |
| 8. Oświadczam/my/, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia publicznego. | |
| 9. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty: | 1) 2) 3) 4) Inne* (prospekty*, katalog*, próbka*) |

.....
Podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do złożenia oferty,
złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy¹

¹ W przypadku złożenia oferty przez Pełnomocnika, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego odpis poświadczony notarialnie.

* niepotrzebne skreślić