

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](http://www.szpitalplonsk.pl)  
(nazwa komórki)

(nr sprawy) TDE.086.1.2022

Płońsk, dnia 09. 11. 2022 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

nr TDE. 233. 139. 2022

dot. przeglądu i konserwacji zestawu histeroskopu 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: <a href="mailto:sekretariat@szpitalplonsk.pl">sekretariat@szpitalplonsk.pl</a>	Adres internetowy: <a href="http://www.szpitalplonsk.pl">www.szpitalplonsk.pl</a>

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia:

**Przeгляд i konserwacja zestawu histeroskopu z Bloku Operacyjnego**

Kod CPV:**50420000-5**

### 2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przegląd i konserwacja zestawu Histeroskopu w skład którego wchodzi: histeropompa o nr. 141304/2014, histeroskop przepływowy 3,8 mm nr 5000303547/2014, histeroskop przepływowy 5,0 mm nr 5000298920/2014, 2 kosze do mechanicznego mycia i sterylizacji firmy RICHARD WOLF z Bloku Operacyjnego  
2a. **Warunki realizacji zamówienia:** realizacja zamówienia w ciągu 5 dni od otrzymania zlecenia akceptującego ofertę.

### 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)

W ciągu 5 dni od otrzymania zlecenia.

### 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

2) Inne -% kryterium

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

1) 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  
Zarządca  
Działu Inwestycji i Eksploatacji

.....*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:	<b>Przeгляд i konserwacja zestawu histeroskopu z Bloku Operacyjnego</b>
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 Wykonawcy<sup>1</sup>

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

\* niepotrzebne skreślić