

Płońsk, dnia 06.02.2023r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr TIE.221.18.2023
dot. Najem lokalu

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest; Najem lokalu w Miejscowości Raciąż województwo mazowieckie

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia: Usługi najmu lub leasingu 70220000-9

2. Warunki realizacji zamówienia: określone w załącznik nr 3 opis przedmiotu zamówienia

3. Przewidywany czas trwania zamówienia lub termin wykonania zamówienia (w dniach, miesiącach z uwzględnieniem daty rozpoczęcia lub zakończenia): zgodnie z załącznikiem nr. 3

4. Kryteria oceny oferty:

1) Cena (brutto) 100 %.

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

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Mapka lokalizacyjna,

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

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

8. 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.

9. Sposób składania oferty:

- 1) Osobiście, za pośrednictwem kuriera lub „pocztą” w Kancelarii SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku. Oferta powinna być złożona w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Zamawiającego, nazwę (firmę) i siedzibę (adres) Wykonawcy. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Nazwa(firma) Wykonawcy
Siedziba (adres)Wykonawcy

SPZZOZ im. Marszałka
Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09-100 Płońsk

Zapytanie ofertowe nr TIE.221.18.2023
dot. ; Najem lokalu w Miejscowości Raciąż województwo mazowieckie

Nie otwierać przed 10.02.2023 godz. 10:00

2) e –mailem na adres (*adres e-mail osoby prowadzącej postępowanie*):gospodarcza@szpitalplonsk.pl

10. Termin złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy złożyć do dnia 10.02.2023 r. do godziny 9:00
- 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.

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

1. Otwarcie złożonych ofert/odczytanie treści oferty nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w dniu 10.02.2023 r. o godz 10:00 Dział Inwestycji i Eksploatacji Budynek P parter
2. Zamawiający przewiduje / nie przewiduje* publicznej sesji otwarcia ofert.

*niepotrzebne skreślić.

12. Dane osoby upoważnionej do kontaktów:

Osoba upoważniona do kontaktów: Karaszewska Barbara
tel.: 23 661 77 47
e-mail: gospodarcza@szpitalplonsk.pl

Zatwierdzam:

KIEROWNIK
Działu Inwestycji i Eksploatacji

.....Dariusz Przechłński.....

Podpis i pieczęć Kierownika komórki organizacyjnej

13. Załączniki:

- 1) formularz ofertowy,
- 2) opis przedmiotu zamówienia