

REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Kołobrzeg, dnia 14.04.2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
o wartości mniejszej niż 130 000 zł netto na:

Dostawa artykułów biurowych dla potrzeb Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu

I. Nazwa, adres i dane teleadresowe Zamawiającego

Regionalny Szpital w Kołobrzegu
ul. Łopuskiego 31-33
78-100 Kołobrzeg
Tel. 94 35 30 262
e-mail: karolina.mucha@szpital.kolobrzeg.pl

Określenie trybu: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem zastosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021.1129 t.j z dnia 2021.06.24) z uwagi na treść art. 2 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy – zamówienie, którego wartość jest mniejsza niż 130 000 zł netto.

II. Opis przedmiotu zamówienia: Dostawa artykułów biurowych dla potrzeb Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu:

Zadanie nr 1 – Papier ksero,
Zadanie nr 2 – Pozostałe materiały biurowe.

Okres gwarancji: min. 12 m-cy

Kod CPV: 30190000-7 Różny sprzęt i artykuły biurowe

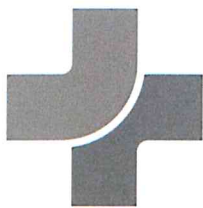
III. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

IV. Termin realizacji zamówienia:

12 m-cy od daty podpisania umowy



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

V. Kryteria oceny ofert:

Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert przedstawionej poniżej
Cena 100%.

VI. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczoną notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Ofertę można złożyć przesyłając na adres Regionalny Szpital w Kołobrzegu ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, lub przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: karolina.mucha@szpital.kolobrzeg.pl w nieprzekraczalnym terminie 25.04.2022 do godziny 10⁰⁰.

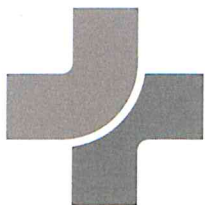
VII. Istotne postanowienia umowy:

Załącznik wzór umowy.

VIII. Pozostałe postanowienia:

1. Złożenie oferty nie rodzi obowiązku zawarcia umowy.
2. Oferty sporządzone wadliwie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferty nie spełniające wymagań określonych w zapytaniu ofertowym zostaną odrzucone.
4. Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe w każdym momencie do czasu zawarcia umowy

Dyrektor
Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu
mgr Małgorzata Grubecka



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczamy, że załączone do zapytania projektowane postanowienia umów zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umów na w/w warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

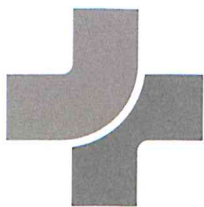
Oświadczamy, że:

- Posiadamy zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej;
- posiadamy zdolności techniczne i zawodowe;

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2
3.
4.



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Osoba wyznaczona do kontaktów:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Regionalny Szpital w Kołobrzegu
ul. Łopuskiego 31-33
78-100 Kołobrzeg

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. *dostawy artykułów biurowych dla potrzeb Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu*

Zadanie nr 1 – Papier ksero

Zadanie nr 2 – Pozostałe materiały biurowe,

składamy ofertę na wykonanie całości przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie w kwocie:

Cena oferty:

Zadanie nr 1 – Papier ksero

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....% w kwocie.....zł

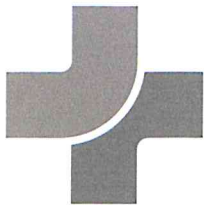
cena brutto.....zł

(słownie:)

Oświadczam, że oferuję okres gwarancji m-ce.

Oświadczam, że zrealizuję zamówienie w terminie do

Akceptuję warunki określone w zapytaniu ofertowym.



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Cena oferty:

Zadanie nr 2 – Pozostałe materiały biurowe

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....% w kwocie.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

Oświadczam, że oferuję okres gwarancji m-ce.

Oświadczam, że zrealizuję zamówienie w terminie do

Akceptuję warunki określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że:

- złożona oferta spełnia wszystkie wymagania zawarte w opisie przedmiotu zamówienia;
- uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

