



Samodzielny Publiczny Psychiatryczny
Zakład Opieki Zdrowotnej

im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

16 – 070 Choroszcz tel. +48 85 719 10 91

ul. Plac Z. Brodowicza 1 fax. +48 85 719 28 00

Nr sprawy: SZP 3820 – 17/21

Choroszcz, dn. 20.07.2021r.

**Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 130 000 złotych
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. 2021 poz. 1129 z póź. zm.)**

1. Zamawiający: **Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, Plac Zygmunta Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz** zaprasza do udziału w postępowaniu na: **dostawę krzesel, kino domowe i DVD**
2. Przedmiot zamówienia:
 - 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa krzesel i sprzętu wyszczególnionego w formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania. Zamawiający dopuszcza złożenie ofert częściowych z podziałem na pakiety (każdy pakiet stanowi odrębną część):
 - a) Pakiet nr 1 – krzesła
 - b) Pakiet nr 2 – kino domowe i DVD
 - 2) Warunki realizacji zamówienia zostały określone w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: **do 7 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy**
4. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert: **Cena – waga 100%**
5. Termin złożenia oferty: **do dnia 23.07.2021 r. do godz. 09:00**
6. Termin otwarcia ofert: **w dniu 23.07.2021 r. o godzinie 09:30**
7. Warunki płatności: termin płatność do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT
8. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami: Ewelina Woźniewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: ewelina.wozniewska@sppchoroszcz.med.pl
9. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę można złożyć w formie pisemnej na adres: Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz w Kancelarii Zakładu (parter budynku administracji) lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ewelina.wozniewska@sppchoroszcz.med.pl
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo:
 - 1) w toku badania i oceny ofert do żądania od Wykonawców dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści

- złożonych ofert,
- 2) podjęcia ewentualnych dalszych negocjacji cenowych w celu zawarcia umowy,
 - 3) swobodnego wyboru oferty lub rezygnacji z wyboru oferty bez podania przyczyny,
 - 4) jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans cenowy, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami,
 - 5) unieważnienia konkursu lub zmiany jego warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.
11. W załączeniu:
- 1) Załącznik nr 1 – Formularz cenowy
 - 2) Załącznik nr 2 – Projekt umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszcy

.....
mgr Ewa Zgier
Dyrektor Zakładu