



SPP ZOZ  
IM. DR. ST. DERESZA  
W CHOROSZCZY

*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*

Choroszcz, dn. 29.04.2022r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 16/22

**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 ul. Plac Z. Brodowicza 1 16-070 Choroszcz zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym na **dzierżawę analizatora wraz z dostawą odczynników oraz dostawę testów**, z możliwością składania ofert częściowych z podziałem na pakiety:

**Pakiet nr 1 - dzierżawę analizatora do oznaczeń równowagi kwasowo-zasadowej wraz z dostawą odczynników**

**Pakiet nr 2 - dostawę testów lateksowych i szybkich testów diagnostycznych.**

3. Warunki realizacji zamówienia zostały określone w projekcie umowy – Załącznik nr 5 do niniejszego zapytania

4. Termin realizacji: 36 miesięcy od dnia podpisania umowy

5. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert:

**Cena – waga 100%**

6. Wykonawca składa następujące dokumenty:

- 1) Formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 niniejszego zapytania
- 2) Parametry techniczne analizatora (dot. pakietu nr 1) - Załącznik nr 2 niniejszego zapytania
- 3) Formularz cenowy (dot. pakietu nr 1) - Załącznik nr 3 niniejszego zapytania
- 4) Formularz cenowy (dot. pakietu nr 2) - Załącznik nr 4 niniejszego zapytania
- 5) Opis przedmiotu zamówienia w języku polskim (dokumenty techniczne: katalog, foldery, ulotka lub instrukcja obsługi) zawierający dane techniczne oferowanego analizatora potwierdzający spełnienie wymogów zamawiającego opisanych w załączniku nr 2. (dotyczy Pakietu nr 1)

7. Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:

Oferty należy złożyć do dnia **09.05.2022 r. do godz. 10:00**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **09.05.2022 r. o godz. 10:10**

8. **Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę na formularzu ofertowym wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl](mailto:joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl)

**9. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami :**

Marta Małaszkiwicz tel. 85/7191091 wew. 265, e-mail: [laboratorium@sppchoroszcz.med.pl](mailto:laboratorium@sppchoroszcz.med.pl)

Joanna Zalewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: [joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl](mailto:joanna.zalewska@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 zapytania lub zmiany jego warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.

**11. W załączeniu:**

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- 2) Załącznik nr 2 – Parametry techniczne analizatora ( dot. pakietu nr 1)
- 3) Załącznik nr 3 – Formularz cenowy (dot. pakietu nr 1)
- 4) Załącznik nr 4 – Formularz cenowy (dot. pakietu nr 2)
- 5) Załącznik nr 5 - Projekt umowy

  
**p.o. DYREKTORA**  
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy  
*mgr Bogdan Minkiewicz*

