



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*

Nr sprawy: SZP 3820 – 17/22

Choroszcz, dn. 05.05.2022r.

**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: **dostawę artykułów biurowych i papieru kserograficznego**, wyszczególnionych w formularzu cenowym - Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
2. Warunki realizacji zamówienia zostały określone w projekcie umowy – Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania
3. Termin realizacji: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy
5. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert:
Cena – waga 100%
6. Wykonawca składa następujące dokumenty:
 - 1) Uzupełniony i podpisany formularz ofertowy i cenowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 i 2 do niniejszego zapytania
7. Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:
Oferty należy złożyć do dnia **12.05.2022 r. do godz. 10:00**
Otwarcie ofert nastąpi w dniu **12.05.2022 r. o godz. 10:15**
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
9. **Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami :**
Joanna Zalewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: 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 – Formularz cenowy
- 3) Załącznik nr 3 – Projekt umowy

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

mgr Bogdan Minkiewicz