



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. 06.02.2023r.

Numer referencyjny postępowania: **SZP 3820 – 1/23**

**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. z 2022 r. poz. 1710 ze 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 **zakup bielizny szpitalnej** zgodnie z wymaganiami określonymi w Formularzu asortymentowo-ceowym – stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
2. Warunki realizacji zamówienia zostały określone w projekcie umowy – Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy (sukcesywne dostawy)**
4. Przy wyborze oferty, Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium i jego znaczeniem:
CENA – 100%
W kryterium "Cena" (waga 100%) ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$C = \frac{\text{Najniższa cena brutto spośród ważnych ofert}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 \times 100\%$$

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną brutto, spośród ważnych ofert spełniających wszystkie wymagania przedstawione w niniejszym zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami.

5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o **wyjaśnienie treści niniejszego zapytania** jednak nie później niż do **dnia 10.02.2023r.**
6. **Wykonawca wraz z ofertą składa następujące dokumenty:**
 - 1) Formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
 - 2) Formularz asortymentowo-cenowy - wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania
 - 3) Karta charakterystyki tkaniny z których zostanie wykonany przedmiot zamówienia.
 - 4) Instrukcję prania oferowanej bielizny oraz przewidziana ilość cykli (pranie suszenie, maglowanie),
 - 5) Dokument zawierający wizualizację produktu (katalog, folder, prospekt, broszura itp.).
6. **Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:**

Oferty należy złożyć do dnia **14.02.2023 r. do godz. 10:00**
Otwarcie ofert nastąpi w dniu **14.02.2023 r. o godz. 10:15**

7. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl

8. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami:

W sprawach proceduralnych:

Joanna Zalewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl

W sprawach merytorycznych:

Nadzieja Sołowiej tel. 85 7191091 wew. 367 e-mail: nadzieja.solowiej@sppchoroszcz.med.pl

9. 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.

10. W załączeniu:

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- 2) Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy
- 3) Załącznik nr 3 – Projekt umowy

*Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy*

mgr Bogdana Minkiewicz

Z-ca DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

Bogdan Minkiewicz