

Znak sprawy DZP/260 - 2R/2025

Opoczno, 18.11.2025r.
(miejscowość i data)

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30, 26-300 Opoczno.

zaprasza do złożenia oferty na:

„Dostawa płyt DVD i kopert dla Działu Diagnostyki Obrazowej SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie”.

I. Zamawiający.

SP ZOZ Szpital Powiatowy
im. E. Biernackiego w Opocznie,
ul. Partyzantów 30, 26-300 Opoczno
Telefon: 44 758 59 00
NIP: 768 – 15 – 34 – 113
REGON: 000304272
strona internetowa: www.szpitalopoczno.pl
e-mail: sekretariat@szpitalopoczno.pl

II. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę zgodnie z wymaganiami zawartymi w zaproszeniu.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferty składane są za pośrednictwem poczty elektronicznej na maila: zamowienia3@szpitalopoczno.pl.
4. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej firmy Wykonawcy, lub zgodnie z upoważnieniem, które powinno być dołączone do oferty.
5. Cena oferty musi być podana cyfrowo i słownie.
6. Zaleca się, aby ewentualne poprawki w tekście oferty były naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osoby uprawnione.
7. Jeżeli Zamawiający i Wykonawcy przekazują dokumenty lub informacje, o których mowa w pkt 3, każda ze stron na żądanie drugiej jest zobowiązana niezwłocznie potwierdzić zwrotnym e-mailem fakt otrzymania dokumentów lub niemożność ich odczytania.
8. W niniejszym zamówieniu: oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują: **e-mailem.**

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia publicznego jest: **„Dostawa płyt DVD i kopert dla Działu Diagnostyki Obrazowej SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie”.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2
3. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi być nowy, wolny od wad i kompletny (dotyczy dostaw).
4. Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia określa projekt umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odrzucenia oferty, która jest niezgodna z zapytaniem ofertowym.



IV. Warunki płatności.

1. Płatność ze strony Zamawiającego następuje po każdorazowej dostawie w terminie 60 dni od dnia otrzymania faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w fakturze, za dzień zapłaty uznany będzie dzień dokonania obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Fakturę w formie elektronicznej Wykonawca przesłać może na adres e-mail: sekretariat@szpitalopoczno.pl.

V. Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy.

VI. Kryteria oceny ofert.

1. Zamawiający będzie kierował się przy ocenie ofert kryterium: Cena (C)= 100%.
2. Zamawiający obliczy wartość punktową oferty według wzoru:

cena oferty – 100 %

Punktacja:

a) wartość punktową kryterium „cena” określa się na podstawie wzoru:

$$P_c = (C_n : C_o) \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$$

Gdzie: C_n - oznacza cenę najniższą wśród złożonych ofert,

C_o - oznacza cenę zaproponowaną przez danego oferenta,

P_c – jest to liczba punktów, które uzyskała dana oferta przy ocenie kryterium Ceny

3. Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

4. Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska największą liczbę punktów i jest zgodna z przedmiotem zamówienia Zamawiającego.

5. Zamawiający zastrzega prawo do unieważnienia postępowania w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, którą Zamawiający przeznaczył w budżecie na sfinansowanie zamówienia.

VII. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Wypełniony i podpisany we wszystkich pozycjach formularz ofertowy zgodnie z treścią i formą zawartą we wzorze stanowiącym załącznik nr 1.
2. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 asortymentowo-cenowy.
3. Pełnomocnictwo w przypadku gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania - załącznik nr 3.
5. Informacje dotyczące zapytania ofertowego będą umieszczane na stronie Zamawiającego bip.szpitalopoczno.pl w zakładce: „Zamówienia poniżej 130 tys zł netto”.

VIII. Opis sposobu obliczania ceny.

1. Cena zakupu zawiera wszelkie koszty, w tym transportu i przesyłek, koszty załadunku i rozładunku, koszty ubezpieczenia oraz podatek VAT, cło (jak występuje) oraz uwzględnia występujące dotychczas utrudnienia i obostrzenia.
2. Cena winna być podana liczbowo oraz słownie z dokładnością do grosza (do dwóch miejsc po przecinku).
3. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
4. Rozliczenie między Zamawiającym i Wykonawcą dokonywane będzie w walucie PLN. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia rozliczenia w innej walucie niż PLN.

IX. Miejsce i termin złożenia oferty.

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym formularzu ofertowym (zał. nr 1) do niniejszego zapytania ofertowego w języku polskim w formie pisemnej, w formacie pdf i przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej z adnotacją: **Oferta cenowa na: „Dostawa płyt DVD i kopert dla Działu Diagnostyki Obrazowej SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie” – Nie otwierać przed dniem: 26.11.2025 r. na e-maila: zamowienia3@szpitalopoczno.pl w terminie do dnia 26.11.2025 r. do godz. 11.00**

Za datę złożenia oferty uważa się datę i godzinę wpływu oferty.

2. Na żądanie Wykonawca otrzyma potwierdzenie złożenia oferty z odnotowanym terminem jej złożenia (dzień, godzina) oraz numerem, jakim oznakowana została oferta.

X. Otwarcie ofert.

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Z zawartością ofert nie można się zapoznać przed upływem terminu otwarcia ofert.
3. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 26.11.2025 r., o godz. 11.30**
5. Oferty złożone po upływie terminu składania ofert nie będą podlegały ocenie.

XI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.

Osobami uprawnionymi do kontaktów z oferentami są:

Beata Waclawiak - sprawy merytoryczne – tel. 44 758 59 59

Data: dnia 18.11.2025r.

DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Powiatowego
im. Edmunda Biernackiego w Opocznie

Magdalena Kaszewska

.....
(podpis Zamawiającego)