

OGŁOSZENIE

Zapytanie ofertowe sprawa nr SZP.253.2.24 na dostawy art. biurowych

Do niniejszego Zapytania Ofertowego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.), gdyż jego wartość nie przekracza kwoty określonej w art. 2, ust. 1, pkt. 1) niniejszej ustawy.

I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, Adres: ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica
KRS: 0000005223; NIP: 8741484403; REGON: 000302327;
Tel. 56 66 89 100; Fax. 56 66 89 101
Email. sekretariat@zozbrodnica.pl
Strona internetowa. bip.zozbrodnica.pl

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach proceduralnych jest Monika Siemiątkowska (tel. 56 66 89 120; w godz. od 8.00 do 13.30).

II. PŁATNIK

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa:

1. Sukcesywna dostawa **art. biurowych** wg opisu i zestawienia zawartego w **załączniku nr 1 do zapytania ofertowego**.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
5. Szczegółowy opis sposobu realizacji dostaw zawiera wzór umowy – zał. nr 2.
6. **Wykonawca jest zobowiązany określić w formularzu cenowym w kolumnie „Nazwa handlowa lub producent”, nazwę handlową zaoferowanego produktu (a w przypadku produktu równoważnego również jego symbol) a gdy dany produkt nie posiada nazwy handlowej to nazwę producenta produktu.**
7. W przypadku gdy Wykonawca oferuje dany produkt w opakowaniu zawierającym inną ilość niż została wpisana w formularzu cenowym należy odpowiednio przeliczyć ilość opakowań. Jeżeli w wyniku przeliczenia nie otrzymuje się liczby całkowitej wówczas dla celów obliczeniowych należy wyliczyć ilość opakowań w zaokrągleniu do pełnej cyfry wwyż.

IV. MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Miejsce wykonania zamówienia: Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica,
Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy przez okres 24 miesięcy.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na podstawie wymagań i opisów zawartych w niniejszym zapytaniu.

Oferta powinna być:

1. Kierowana do Zamawiającego na adres jak wyżej.
2. Opatrzona pieczętą firmową Oferenta.
3. Zamknięta w kopercie opatrzonej pieczętą firmową Oferenta oraz zapisem

„Oferta na dostawy art. biurowych.

Nie otwierać przed dniem 30.01.2024r. i godziną 10:15.”

4. Posiadać datę sporządzenia oferty.
5. Podpisana czytelnie przez Oferenta.

Oferta powinna zawierać:

1. Kserokopie poświadczoną za zgodność z oryginałem niezbędnych uprawnień do wykonania przedmiotowego zadania, min. informację o firmie, prowadzonej działalności, wpisie do rejestru przedsiębiorstw lub działalności gospodarczej.
2. Wypełniony **załącznik nr 1 do zapytania ofertowego** zawierający ceny jednostkowe netto, podatek VAT, cenę brutto – wyrażone w polskich złotych. Podana cena winna obejmować całość przedmiotu zamówienia, uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmieniać.
3. Wypełniony i podpisany Druk Oferta – **załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**.
4. Wszystkie składane dokumenty muszą być podpisane, a kserokopie podpisane za zgodność.
5. Wszystkie dokumenty w składanej ofercie muszą być trwale spięte.

VI. WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania zapytań przez Wykonawców dotyczących zapytania ofertowego.
2. Pytania można kierować do Zamawiającego pisemnie drogą mailową na adres zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl lub faksem w terminie **do 24.01.2024r.**
3. Treść zapytań i odpowiedzi do zapytań Zamawiający opublikuje na stronie internetowej **w zakładce zapytania ofertowego nr SZP.253.2.24**. Na wnioski o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego po tym terminie Zamawiający nie będzie musiał odpowiadać.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferta powinna być dostarczona do siedziby Zamawiającego (do sekretariatu administracji) **do dnia 30.01.2024r., do godz. 10.00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 30.01.2024r. o godz. 10:15 w pokoju Sekcji Zamówień Publicznych, Zakupów i Konkursów.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie bip.zozbrodnica.pl .

VIII. OCENA OFERT

1. Ocena ofert zostanie dokonana niezwłocznie po ich otwarciu, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostaną ogłoszone na stronie internetowej pod adresem bip.zozbrodnica.pl oraz oferenci zostaną powiadomieni pisemnie o wyniku i wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, kart katalogowych oraz próbek oferowanych artykułów.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium najniższa cena.

IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający poda przed otwarciem ofert kwotę jaką zamierza przeznaczyć na realizację niniejszej

dostawy.

2. Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe bez wyboru oferty najkorzystniejszej w przypadku gdy wartość ofert przekroczy kwotę podaną na otwarciu ofert.
3. Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe bez wyboru oferty najkorzystniejszej bez wskazania uzasadnionej przyczyny.
4. Rozstrzygnięcie zapytania ofertowego (unieważnienie lub wybór najkorzystniejszej oferty) zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem bip.zozbrodnica.pl oraz oferenci zostaną powiadomieni pisemnie o wyniku postępowania.

X. INFORMACJE DODATKOWE

Informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Monika Siemiątkowska (tel. 56 66 89 120; w godz. od 8.00 do 13.30).

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.

Wykonawcy którzy złożą ofertę będą nią związani przez 30 dni.

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 Formularz cenowy.

Załącznik nr 2 Projekt umowy.

Załącznik nr 3 Druk Oferta.

**Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy**

Dariusz Szczepański
(oryginalny podpis w aktach sprawy)