

Jelcz-Laskowice, dnia…………………….

**Zapytanie ofertowe**

o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty

wymienionej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U.2024 poz. 1320 z późniejszymi zmianami)

**Zamawiający**

**„PRZYCHODNIA REJONOWO-SPECJALISTYCZNA" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,**

**ul. Józefa Bożka 13, 55-231 Jelcz-Laskowice**

zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym na **zakup i dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej w podziale na 2 zadania:**

1. **Zadanie 1 - Bilirubinometr**
2. **Zadanie 2 – Lampy medyczne**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na każde zadanie osobno (tylko jedno zadanie).

2. Ofertę należy złożyć:

1. w jednej zamkniętej kopercie, w siedzibie zamawiającego (pokój 67), lub elektronicznie na adres mailowy sekretariat@jlprzychodnia.pl
2. oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do podpisania oferty;

winnym przypadku do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo do podpisania oferty;

1. oferta cenowa obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy ponoszone w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu/ dostawy do siedziby Zamawiającego oraz koszty wywozu odpadów.
2. oferta powinna być:

* opatrzona pieczątką firmową,
* posiadać datę sporządzenia,
* zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, NIP,
* podpisana czytelnie przez Wykonawcę do tego uprawnionego.

3. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres zamawiającego, nazwę i adres wykonawcy oraz napis: **„Zapytanie ofertowe na zakup i dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej” – zadanie……………\***

\* wpisać nr i nazwę zadania, na które składana jest oferta

4. W przypadku składania oferty elektronicznie, za pośrednictwem maila, należy załączyć podpisane skany dokumentów.

5. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie maja dostarczyć wykonawcy składając ofertę:

1. formularz asortymentowy – załącznik nr 1
2. formularz oferty – załącznik nr 2
3. oświadczenie o braku współpracy z Rosją – załącznik nr 3;

6. Opis przedmiotu zamówienia

Zamówienie obejmuje zakup i dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej.

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – OPZ.**

7. Kryteria oceny ofert

**a) cena: 90%**

Punty w kryterium Cena zostaną przyznane wg następującego wzoru:

Cena najtańszej oferty

C = ----------------------------------------- x100x 90%

Cena badanej oferty

Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium cena – 80 pkt

**b) gwarancja: 10%**

Punty w kryterium Gwarancja zostaną przyznane następująco:

Udzielenie gwarancji – 24 m – 0 pkt

Udzielenie gwarancji – 24-30 m – 5 pkt

Udzielenie gwarancji powyżej 30 m – 10 pkt

**Brak wpisania jakiegokolwiek okresu gwarancji w formularzu ofertowym skutkować będzie odrzuceniem oferty. Gwarancja obowiązujące dla wszystkich pozycji wskazanych w formularzu asortymentowym i musi być taka sama dla każdego sprzętu.**

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium gwarancja – 10 pkt

8. Termin realizacji zamówienia:

**70 dni od dnia podpisania umowy**.

9. Termin złożenia ofert:

1. Oferty należy złożyć w terminie do dnia 10.06.2025 r., do godziny 10:00
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

10. Termin związania ofertą 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

11. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest:

Pan/Pani Emilia Gebas ,tel.71 318 23 39

12. Warunki realizacji zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

13. Informacje dotyczące zawierania umowy:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający wyśle do wykonawcy zamówienie/zlecenie/umowę w sprawie zamówienia\*.

14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej: <https://przychodniajelczlaskowice.pl/> w dniu 04.06.2025 r.

…………………………………..

(podpis Prokurenta Spółki)

W załączeniu:

1. Opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowy
2. Wzór formularza oferty
3. Oświadczenie o braku współpracy z Rosją
4. Wzór umowy

\*niepotrzebne skreślić