

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dla zamówienia publicznego o wartości przekraczającej równowartość kwoty 26.000,00 złotych netto, a nie przekraczającej równowartości kwoty 130.000 złotych netto.**

**Zamówienie wyłączone z stosowania przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych**

1. Zamawiający:  
**Zakład Opiekuńczo – Lecznicy SP ZOZ 62-200 Gniezno, ul. Elizy Orzeszkowej 27**
2. Opis przedmiotu zamówienia: przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów medycznych, sprzętu jednorazowego użytku, środków dezynfekcyjnych i pieluchomajtek.
3. Termin realizacji zamówienia: od dnia 10.12.2023r. do dnia 10.12.2024r.
4. Kryteria oceny ofert: cena brutto - 100%
5. Inne istotne warunki zamówienia:
  - a) Przedmiot zamówienia winien być wolny od wad oraz posiadać wymagane prawem atesty i zezwolenia;
  - b) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia zakresu zamówienia. Czynność ta nie spowoduje zmiany cen;
  - c) Wykonawca gwarantuje niezmiennosc cen przez cały okres trwania umowy. Zmiana cen może nastąpić jedynie w przypadku zmiany stawki podatku VAT.
  - d) Forma składania zamówień – faksem lub e-mailem;
  - e) Częstotliwość składania zamówień przez Zamawiającego – średnio jeden raz w tygodniu;
  - f) Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie w ciągu trzech dni, Dostawa zamówienia – na koszt i ryzyko Wykonawcy;
  - g) Zapłata w formie przelewu w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury;
  - h) Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar w asortymencie i w ilościach wynikających z przesyłanych zamówień jest najwyższej jakości pod względem norm jakościowych, o terminie ważności co najmniej **12 miesięcy** licząc od dnia dostawy, zapewniającym bezpieczne użycie dostarczonego towaru.
6. Dokumenty, jakie Zamawiający będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza: kserokopia, poświadczona za zgodność z oryginałem, aktualnego wypisu z właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej.
7. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem w sposób czytelny. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.
8. Miejsce i termin składania ofert:  
Oryginał oferty należy dostarczyć do siedziby zamawiającego lub przesać na adres:  
Zakład Opiekuńczo – Lecznicy SP ZOZ 62 – 200 Gniezno, Ul. Elizy Orzeszkowej 27 lub przesać na adres e-mailowy [zolad@zolgniezno.com.pl](mailto:zolad@zolgniezno.com.pl) w terminie do dnia 13.11.2023r. do godziny 10:00 . (liczy się data wpływu do siedziby Zamawiającego).
9. Osoba upoważniona przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami: Pani mgr Danuta Leszczyńska – tel. 61/426-24-55 w. 220, w godzinach od 10<sup>00</sup> do godz. 14<sup>00</sup> od poniedziałku do piątku.
10. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przesłana e-mailem lub pisemnie Wykonawcy, którego oferta została wybrana.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany i odwołania zapytania ofertowego oraz warunków postępowania bez podania przyczyny.

Załącznik:

- formularz ofertowy
- średnioroczne zestawienie zapotrzebowania produktów będących przedmiotem zapytania ofertowego – do wyceny.
- wzór umowy

**DYREKTOR**  
  
Barbara Skulska - Salita