

ZAPYTANIE OFERTOWE

DTR/9/02/19

I. PODSTAWA PRAWNA

Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2017. poz. 1579 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 44 ust. 2 ustawy o finansach publicznych (Dz.U. 2016 poz. 1870), zwracamy się z zapytaniem ofertowym.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Formularz ofertowy.
2. Transport sanitarny zespołem typu podstawowego i typu specjalistycznego –
Opis przedmiotu zamówienia
3. Termin realizacji zamówienia
na okres 12 miesięcy licząc od daty początku terminu realizacji umowy.
4. ~~Okres gwarancji~~
5. Warunki płatności
30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

1. Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru)
2. Wypełniony formularz cenowy pakiet nr 1 i pakiet nr 2 (wg załączonego wzoru)

IV. KRYTERIUM OCENY OFERT

Jedynym kryterium wyboru oferty jest cena.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym lub opracowaną przy użyciu komputera.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
4. Oferta Wykonawcy winna spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu, a także zawierać wszystkie żądane dokumenty i załączniki.
5. Oferta oraz wymagane załączniki składane wraz z ofertą wymagają pieczęci i podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
6. Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy wymaga załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego, w formie oryginału lub potwierdzonej notarialnie kopii.
7. Wszystkie kserokopie dokumentów, oświadczeń winny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną.
8. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/

osób podpisujących ofertę.

9. Zaleca się aby wszystkie strony oferty zostały spięte/zszyte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
10. Złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje odrzucenie oferty.
11. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji nie mogą zostać ujawnione innym uczestnikom postępowania poprzez wydzielenie ich w sposób widoczny i niebudzący wątpliwości, z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa”.
12. Ofertę należy umieścić w opakowaniu zamkniętym i zaadresowanym do Zamawiającego na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Młyńska 2
63-700 Krotoszyn
Sekretariat**

Zamknięte opakowanie zawierające ofertę Wykonawcy, winno być opisane:

- nazwą i adresem **Wykonawcy** z dopiskiem:

„Zapytanie ofertowe DTR/9/02/19

**Transport sanitarny zespołem typu podstawowego i typu specjalistycznego dla SPZOZ w
Krotoszynie”**

Nie otwierać przed 21.05.2019 r. godz. 9.30”

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa powyżej składa przynajmniej jeden z wykonawców lub wszyscy wykonawcy złożą oświadczenia lub wspólne oświadczenie, że łącznie spełniają te warunki.

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji zamówienia, przedkłada pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

VII. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną do Zamawiającego o wyjaśnienie treści wszelkich wątpliwości dotyczących zapytania ofertowego oraz sposobu przygotowania i złożenia oferty.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego dotrze do zamawiającego nie później niż do końca dnia **15.05.2019r.** Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej Zamawiający będzie miał prawo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

VIII. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oryginał oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn - Sekretariat.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **21.05.2019 r. o godzinie 9.00.**
Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

IX. OSOBA UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:

w sprawach formalnych:

- Dorota Saracen -referent działu zamówień publicznych, (062) 588 03 90 wew. 222,
e-mail: dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl

w sprawach merytorycznych:

- Jerzy Frackowiak – Kierownik działu transportu, (062) 582 14 05, e-mail:
jerzy.frackowiak@spzoz-krotoszyn.pl

X. WYBÓR OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wybranego wykonawcę pisemnie oraz określi termin podpisania umowy, a w przypadku umieszczenia zapytania ofertowego na stronie internetowej Zamawiający zamieści informację o wyborze oferty na stronie internetowej.

XI.ZAŁĄCZNIKI

- 1. Formularz ofertowy zał.1**
- 2. Formularz cenowy zał.2 (Pakiet nr 1 i Pakiet nr 2)**
- 3. Projekt umowy + załączniki.**



DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krośnicy
mgr inż. Krzysztof Kurowski