

pieczęć zamawiającego

Barcin, dnia 17.02.2021 r.

Numer sprawy KO-01 /2021

Zapraszam do złożenia oferty na zadanie pn:

„Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie tonerów do drukarek”

1. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie, na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: **oferta na zadanie pn: „ Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie tonerów do drukarek”**
- 2) podane ceny mają być wyrażone cyfrowo,
- 3) ma być napisana w języku polskim, czytelną i trwałą techniką,
- 4) ma obejmować przedmiot zamówienia i ceny jednostkowe wyrażone brutto,
- 5) oferta ma być złożona na drukach ofertowych stanowiących załączniki nr 1 do zaproszenia,

2. Oferty częściowe:

- 1) Zamawiający dopuszcza do składania ofert częściowych.
- 2) Wykonawca może złożyć ofertę na wybrane przez siebie części zamówienia.
- 3) Zamawiający będzie wybierał asortyment w najkorzystniejszej cenie, co nie oznacza wyboru całej części zamówienia u jednego Wykonawcy.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywną dostawę dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie tonerów do drukarek wg. bieżących zamówień SPZOZ w Barcinie składanych telefonicznie, mailowo lub faxem w okresie od 01.03 2021r. do 31.03.2022 r.
- 2) Szacunkowa ilość tonerów :
 - a) RICOH Sp 201 Nw - ok. 10 szt.
 - b) HP Laser Jet 1102 – ok. 15 szt.
 - c) HP Laser Jet 1022 – ok. 4 szt.
 - d) HP Laser Pro M 12A – ok. 4szt.
 - e) HP Laser Jet Pro M 102w – ok. 6 szt.
 - f) HP Laser Jet Pro M 15 a – ok. 10 szt.
 - g) HP Laser Jet Pro MFP M 227 sdn – ok. 6 szt.
 - h) HP Laser Jet Pro MFP M 130 fn – ok 4 szt.
 - i) HP Laser Jet P 2035 – ok. 4 szt.
 - j) HP Laser Jet Pro M 402 one – ok. 3 szt.
 - k) KYOCERA ECOSYS M3540dn – ok 6 szt
 - l) HP Desk Jet 5740 – 3 szt.
 - m) KYOCERA ECOSYS M6035cidn – ok. 4 (czarne) , ok. 2 (komplety)

- 3) Podane ilości stanowią szacunkowe zapotrzebowanie i mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w stosunku do ilości przedstawionej w zapytaniu i nie stanowią zobowiązania ani podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych w stosunku do Zamawiającego.
- 4) Wykonawca zobowiązuje się odebrać zużyte opakowania po tonerach z siedziby SPZOZ w Barcinie własnym transportem, na własny koszt i ryzyko oraz sporządzi kartę ewidencji odpadu i ich utylizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Wymagany termin realizacji zamówienia:

Od dnia 01/03/2020 do 31/03/2022

5. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

- 1) Oświadczenia, zawiadomienia, zapytania oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną za potwierdzeniem: adres mailowy: statystyka@spzozbarcin.pl lub telefonicznie : 52 383 28 54,
- 2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje, o jakich mowa w pkt. 1, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

6. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:

Cena – 100%

7. Oferta ma zawierać następujące dokumenty:

- 1) Formularz oferty wg załączonego wzoru (załącznik nr 1),
- 2) Kserokopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
- 3) Oświadczenie Wykonawcy (załącznik nr 3).

8. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

- 1) W cenę oferty należy wliczyć:
 - a) obowiązujący podatek od towarów i usług,
 - b) w cenie jednostkowej przedkładanej przez wykonawcę będą zawarte wszelkie cła, podatki i inne zobowiązania publiczno-prawne płatne przez wykonawcę, według stanu prawnego na dzień złożenia oferty.
- 2) Cena oferty powinna być wyliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 3) Zamawiający wybierze propozycję odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymaganiom i o najniższej cenie.

9. Miejsce i termin złożenia ofert:

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **24.02.2021 r. do godz. 10.00** w zaklejonej kopercie w siedzibie Zamawiającego, t.j. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Barcinie przy ul. Mogileńskiej 5, 88-190 Barcin. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis:

„ Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie tonerów do drukarek” „Nie otwierać przed 24.02.2021 r., godz. 10.15”

- 2) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
- 3) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu do jej składania.

10. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 24.02.2021 r. o godz. 10.15 w siedzibie Zamawiającego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Barcinie ul. Mogileńska 5, pok. Administracji.

11. Osoba/ami uprawnioną/yami do kontaktów z Wykonawcą jest/są:

Agnieszka Szeliga specjalista ds. nadzoru statystyki medycznej i marketingu tel./fax. 52 383 28 54.

12. Informacje dotyczące zawarcia umowy *:

- 1) Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do podpisania umowy.
- 2) Umowa będzie zawierać wszystkie uwarunkowania zawarte w złożonej ofercie.

13. Istotne dla zamawiającego postanowienia, które zostaną przez niego wprowadzone do treści umowy lub wzór umowy *:

Projekt umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

Data, 17. 02.2021 r.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Barcinie
A. Maciejko
mgr Alicja Wiczewska

.....
Podpis Dyrektora

Załączniki:

1. Wzór oferty „ Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie tonerów do drukarek”
2. Wzór umowy,
3. Wzór oświadczenia o którym mowa w pkt. 7 ppkt. 4 zaproszenia.