

Załącznik Nr 2  
do „Regulaminu  
udzielania zamówień publicznych  
których wartość nie przekracza kwoty 130 000 złotych”

Znak sprawy: DZP-2711-14/24

Data. 16.10.2024

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**dot. udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza  
kwoty 130 000 PLN netto**

**1. Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku, ul. Kościuszki 68, 32-800 Brzesko**

zaprasza do złożenia oferty na realizację dostaw pod nazwą:

**„Zakup pojemników na zużyte igły i strzykawki”**

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup pojemników na zużyte igły i strzykawki dla Oddziałów, Poradni, Pracowni Diagnostycznych, Higieny Szkolnej i Ośrodków Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brzesku na okres 12 miesięcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

**3. Metoda obliczenia ceny:** cenę należy podać w złotych polskich w następujący sposób:

cenę netto w złotych, stawkę podatku VAT w procentach, wysokość podatku VAT w złotych oraz wartość brutto w złotych.

**1. Termin realizacji zamówienia:** 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy

**2. Termin płatności:** przelew do 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

**3. Rodzaj i opis kryteriów wyboru oferty:** cena 100% (w ofercie należy uwzględnić wszystkie koszty związane z wykonaniem dostaw w tym koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego oraz wszystkie inne koszty mające wpływ na wartość oferty.

**4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:**

Elżbieta Gasińska-Batko, Mariola Jewuła 14 66 21 437 lub 14 66 21 155

**5. Miejsce i sposób przygotowania i złożenia oferty:** ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim i przesłać Zamawiającemu pocztą elektroniczną na adres: [przetargi@spzoz-brzesko.pl](mailto:przetargi@spzoz-brzesko.pl) lub przesłać listownie na adres siedziby Zamawiającego lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego pok. 386 do dnia **23.10.2024 r.** do godz. **10:00**

**6. Oferenci zainteresowani złożeniem oferty mogą składać Zamawiającemu pisemne zapytania o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego, za pomocą poczty e-mail na adres: [przetargi@spzoz-brzesko.pl](mailto:przetargi@spzoz-brzesko.pl)**

**7. Oferta Wykonawcy musi zawierać następujące dokumenty:**

- 1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia
- 2) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy,
- 3) podpisane przez Wykonawcę Oświadczenie – Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań,
- 4) Wykonawca jest zobowiązany **dołączyć do oferty** prospekt z opisem potwierdzający typ/model oferowanych pojemników.

Jeżeli wykonawca nie złoży wraz z ofertą wymaganych dokumentów lub są one niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

**8. Umowa z Wykonawcą zostanie sporządzona z uwzględnieniem wszystkich warunków zawartych w treści niniejszego zapytania ofertowego.**

## 9. Informacje ogólne:

- 1) do niniejszego zapytania ofertowego nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320)
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania lub nie wybrania żadnej z oferty bez podania przyczyny,
- 3) unieważnienie postępowania lub niedokonanie wyboru oferty nie może stanowić podstawy do jakichkolwiek roszczeń odszkodowawczych ze strony Wykonawcy lub do roszczeń o zawarcie umowy,
- 4) Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.

DYREKTOR  
SP ZOZ w Brzesku

*mgr Alicja Syty*

### Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Formularz ofertowy
3. Oświadczenie o baraku powiązań
4. Projektowane postanowienia umowy