

ZAPYTANIE OFERTOWE

NA DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH

DLA BIESZCZADZKIEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO SPZOZ W SANOKU

NR : BPR/ZAP/52/2024

Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21, zwanym dalej „Zamawiającym” zaprasza do złożenia oferty na:

1 Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa o charakterze sukcesywnym:

- pakiet nr.1- środki dezynfekcyjne I**
- pakiet nr.2- środki dezynfekcyjne II**
- pakiet nr.3- środki dezynfekcyjne III**
- pakiet nr.4- środki dezynfekcyjne IV**
- pakiet nr.5- środki dezynfekcyjne V**
- pakiet nr.6- środki dezynfekcyjne VI**
- pakiet nr.7- środki dezynfekcyjne VII**
- pakiet nr.8- środki dezynfekcyjne VIII**
- pakiet nr.9- środki dezynfekcyjne IX**
- pakiet nr.10- środki dezynfekcyjne X**
- pakiet nr.11- środki dezynfekcyjne XI**

2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone (aktualnie) do obrotu na terenie Polski. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 18 miesięcy od daty dostawy.

3. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2

2. Termin realizacji zamówienia:

18 miesięcy licząc od daty udzielenia zamówienia – zawarcia umowy

3. Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku – 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21

4. Miejsce i termin złożenia oferty:

Sekretariat **Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku – 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21**

Termin złożenia oferty: **do dnia 14.03.2024 r. do godz. 12:00.**

Termin otwarcia ofert: **14.03.2024 r. o godz. 13:00 w Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku – 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21**

5. Warunki płatności: 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

6. Inne szczególne warunki: Warunki realizacji niniejszego przedmiotu umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

7. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: najniższa cena (waga kryterium – 100% cena)

8. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach merytorycznych – Iwona Anioł +48 502034128

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński

9. Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi: 30 dni od dnia otwarcia ofert.

10. Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie **Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sanoku – 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21

Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

Identyfikacja:

- 1.nazwa wykonawcy
2. adres siedziby
- 3.NIP
4. KRS/EDG
5. nr r-ku bankowego
6. tel./ fax.....
7. osoba upoważniona do kontaktów.....

Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Pakiet nr 1

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 2

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 3

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 4

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 5

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 6

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 7

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 8

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 9

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 10

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Pakiet nr 11

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT.....%

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia

Czas, w którym zobowiązujemy się dostarczyć zamówioną dostawę częściową towaru do loco – BPR SPZOZ SANOK wynosidni (max. 5 dni) od daty złożenia zamówienia częściowego e-mailem przez BPR SPZOZ w Sanoku

Miejscem realizacji dostaw jest BPR SPZOZ w Sanoku, ul. Jezierskiego 21.

3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
5. Okres związania ofertą 30 dni od dnia otwarcia ofert.
6. Potwierdzam dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania, na dowód czego załączam np. oryginały/ kserokopie certyfikatów, deklaracji zgodności, atestów, itp. (lub stosowne oświadczenie jeśli nie dotyczy).

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załączniki nr 2– Przedmiot zamówienia

Załącznik nr 3- Wzór umowy