

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
SP ZOZ
Ul. Sienkiewicza 10-11
66-400 Gorzów Wlkp.

Gorzów Wlkp. 18.11.2022 r.

Zapytanie ofertowe

I. ZAMAWIAJĄCY

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ
ul. Sienkiewicza 10-11, 66-400 Gorzów Wlkp.
NIP: 599-24-49-029 REGON: 210963345, KRS: 0000024874

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: wykonanie przeglądów, napraw, kalibracji i konserwacji sprzętu medycznego w WSPL SPZOZ w Gorzowie Wlkp.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 36 miesięcy od dnia podpisania umowy

IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPYTANIU

O udział w postępowaniu mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień;
2. Znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia
3. Nie otwarto ich likwidacji ani nie ogłoszono upadłości
4. Złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert

V. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: a.chodecka@wsplgorzow.pl lub faksem na nr 957 377 729, pocztą, kurierem do dnia 24.11.2022 r. do godz. 11.00
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 24.11.2022 r., a o wyniku i wyborze najkorzystniejszej oferty Oferenci zostaną poinformowani pocztą elektroniczną 25.11.2022 r.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

VII. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Cena - 100 %



VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej

IX. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Agnieszka Chodecka pod numerem telefonu 957 377 545 wew. 303 oraz adresem email: a.chodecka@wsplgorzow.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz cenowy – wzór stanowi załącznik nr 1
2. Wzór umowy – załącznik nr 2
3. Odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – załącznik nr 3
4. Oświadczenie, że przy wykonywaniu usług na rzecz Zamawiającego będzie używał przyrządów pomiarowych posiadających ważne świadectwa wzorcowania i kalibracji. Jeżeli dokument taki utraci ważność w okresie trwania umowy Wykonawca jest zobowiązany na własny koszt go odnowić – załącznik nr 4


DYREKTOR
Wojewódzkiej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
ul. B. Chrobrego 10, 65-100 Gorzów Śląski