

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**

**ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00**

[**http://www.otwock-szpital.pl**](http://www.otwock-szpital.pl/) **e-mail:sekretariat.otw@otwock-szpital.pl**

A/ ZP.26.14 ZO.1.2024 Otwock, dn. 14.08.2024 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na dostawę

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa i montaż pierwszego wyposażenia w ramach zadania :” Modernizacja Pawilonu B na potrzeby oddziału pulmunologicznego w MCLChPiG w Otwocku przy ul. Reymonta 83/91**

Pakiet nr 1 – Meble i wyposażenie biurowe

Pakiet nr 2 – Meble i wyposażenie szpitalne

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiących załącznik do oferty

3.Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne zadania Liczba zadań : 2

**II.** **WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wymagany termin wykonania – 6 tygodni od udzielenia zamówienia

**III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczątką firmową,

- posiadać datę sporządzenia,

- zawierać adres lub siedzibę oferenta, adres e-mail , numer telefonu, ,numer NIP,

- podpisana czytelnie przez oferenta.

**IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1.Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: zampub@otwock-szpital.pl ,poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 **do dnia 27.08.2024r do godz. 10:00**.

**W celu skutecznego dostarczenia oferty Wykonawca musi otrzymać od Zamawiającego potwierdzenie otrzymania oferty złożonej na adres na skrzynki pocztowej podany w Zapytaniu ofertowym . Nie otrzymanie potwierdzenia oznacza , że oferta nie wpłynęła w terminie do Zamawiającego i nie będzie rozpatrywana .**

2.Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego : 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 oraz na stronie internetowej pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl/)

3.Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4.Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5.W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedstawienia próbek oferowanego przedmiotu zamówienia celem weryfikacji zgodności z opisem zawartym w Zapytaniu ofertowym.

6.Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl/)

**V. OCENA OFERT**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium wyboru** | **Znaczenie** |
| Cena oferty | 100,00% |

### ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego w/w kryterium.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

**Ad.**  algorytm oceny kryterium **cena oferty:**

Cena najniższa

 **Wp (C)** = ------------------------------- x 100%, gdzie:

Cena oferty badanej

Cena min.– najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert

Oferta, która uzyska największą ilość punktów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

**VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl/)

**VII. DODATKOWE INFORMACJE**

1.Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną (lub wysłaną drogą elektroniczną – e-mailem na adres Zamawiającego) prośbą o wyjaśnienie treści zapytania.

2.Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieudzielenia odpowiedzi na pytanie wykraczające poza zakres zapytania ofertowego.

3 Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia negocjacji z wybranymi Wykonawcami.

**VIII. ZAŁĄCZNIKI**

1.Wzór formularza ofertowego

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tabeli asortymentowo-cenowej

3. Wzór umowy

**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
|  **O F E R T A**..................................., dnia...........................pieczątka firmowa**I. Dane Wykonawcy:****1.** Pełna nazwa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**2.** Adres . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**3.** Województwo. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**4.** Numer telefonu i adres e-mail oraz nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**5.** REGON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| 1. Przedmiot oferty:

***Oferta dotyczy postępowania poniżej wartości 130 000,00 zł netto bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:*****Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy****05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80****tel/fax: (0-22) 34-46-200,   34-46-474****Przedmiotem zamówienia jest :****Dostawa i montaż pierwszego wyposażenia w ramach zadania :” Modernizacja Pawilonu B na potrzeby oddziału pulmunologicznego w MCLChPiG w Otwocku przy ul. Reymonta 83/91**Pakiet nr 1 – Meble i wyposażenie biurowePakiet nr 2 – Meble i wyposażenie szpitalne  |

**III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych**

1. **Aktualny odpis z właściwego rejestru** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w parciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ,a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy .
2. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy
3. w przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu

**IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z cenami podanymi w tabeli asortymentowo- cenowej stanowiącej załącznik do Zapytania ofertowego .tj. :

**Pakiet nr 1**

Cena netto ….............zł / słownie : ….......................................................

plus podatek VAT...., co stanowi wartość brutto: …..................zł / słownie : …................................................................

**Pakiet nr 2**

Cena netto ….............zł / słownie : ….......................................................

plus podatek VAT...., co stanowi wartość brutto: …..................zł / słownie : …................................................................

OFERTA z ponumerowany zawiera łącznie: . . . . . . . ponumerowanych stron/kartek\*

( \* odpowiednio skreślić ).

. . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*podpis osoby uprawnionej*