

Rawicz, dn. 27.04.2023r

NLO-3820-09/ZO/23

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy:

Zapytanie ofertowe – dot. zakupu i dostawy materiałów do sterylizacji”

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. zaprasza do złożenia oferty pn.: „Zakup i dostawa materiałów do sterylizacji.”

1. ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o.

Ul. Gen. Grota Roweckiego 6

63-900 Rawicz

NIP: 699-19-19-769

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 Formularzu asortymentowo-cenowym do niniejszego zaproszenia.

3. WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIĆ WYKONAWCA:

3.1. Wykonawca oświadcza, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada ważne dopuszczenie do obrotu wymagane przepisami powszechnie obowiązującego prawa, w tym ustawy z dnia 06 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2022 r. poz. 2301) / ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 974). Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązuje się bezwarunkowo do przedkładania mu stosownych dokumentów.

3.2 Wykonawca zobowiązany jest do złożenia przedmiotowych środków dowodowych (**próbek**) potwierdzających wymagania Zamawiającego zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy:

- Próbki po 1 sztuce z każdego oferowanego przez Wykonawcę asortymentu (wg ilości podanych w Załączniku nr 2 Formularz asortymentowo-cenowy do ZO). Każda dostarczona próbka winna być opisana w języku polskim wraz ze wskazaniem nr pozycji i nr części, której dotyczy.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

12 miesięcy

5. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Wybór oferty najkorzystniejszej nastąpi w oparciu o cenę brutto podaną przez Wykonawcę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

6. TERMIN SKŁADANIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć do dnia **08.05.2023 r. do godz. 12.00** na adres: **agata.becela@szpitalrawicz.pl**

Oferta złożona w formie elektronicznej, winna zostać podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Ofertę należy złożyć na druku stanowiącym Załącznik nr 1 Formularz ofertowy, do niniejszego zaproszenia.
2. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:
 - Formularz asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 2)
 - zaakceptowany wzór umowy (Załącznik nr 3)
 - dokumenty wymienione w punkcie 3.2. ZO.

8. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Termin płatności faktury 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. faktury.
3. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy (Załącznik nr 3).
4. Wykonawca zobowiązany jest wystawić Zamawiającemu fakturę w formie papierowej i elektronicznej najlepiej w formacie kamssoft tekstowy (kodowanie: BLOZ). Faktury w formie elektronicznej należy przysyłać na adres email: apteka-faktury@szpitalrawicz.pl. Dopuszcza się faktury w formacie pdf.

9. KONTAKT:

Wykonawca może zwrócić się z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego na adres: **agata.becela@szpitalrawicz.pl**. Uprawniona do kontaktów w Wykonawcami jest Agata Becela tel. 65/537 62 24.