ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
dla zamówień o wartości nie przekraczającej
wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro

M-G SPZOZ Staszów
28-200 Staszów, ul. Wschodnia 23,
www.mgspzozstaszow.pl

tel. (015) 864-48-21, fax (015) 864-48-21
e-mail: **mgspzoz@interia.pl**

Zapraszam do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:

Sprzedaż i dostawa chłodziarki farmaceutycznej

Rodzaj zamówienia: dostawa

1. **Określenie przedmiotu zamówienia:**

   Przedmiotem zamówienia jest **sprzedaż i dostawa 1 sztuki chłodziarki farmaceutycznej** o następujących parametrach:

   Chłodziarka farmaceutyczna typu RLDG1019, drzwi pełne, pojemność: 340 litrów, zakres temp.: +2 do +8[C], rejestrator temperatury, zamek, alarm, karta SD wyświetlacz dotykowy.

   CPV:39711130-9

2. **Sposób uzyskania informacji dotyczących przedmiotu zamówienia:**

   Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w siedzibie zamawiającego – Miejsko-Gminny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Staszowie, ul. Wschodnia 23, pok. nr 22 lub telefonicznie pod numerem tel. (0-15)864-48-21.

   Pracownikami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami są: Aleksandra Zmarzlik

3. **Termin wykonania zamówienia:**

   Termin wykonania zamówienia 20 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

4. **Opis wymagań stawianych wykonawcy:**

   O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
   - posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności stanowiącej przedmiot zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności stanowiącej przedmiot zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadają wiedzę i doświadczenie, dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Opis sposobu wyboru oferty najkorzystniejszej:

Oferta z najniższą ceną złożona przez wykonawcę, spełniającego określone wymagania zostanie wybrana jako oferta najkorzystniejsza.

6. Opis sposobu przygotowania oferty:

1) Ofertę stanowi wypełniony i podpisany druk: **„Formularz oferty cenowej" (Załącznik nr 1)**, podpisane **Oświadczenie (Załącznik Nr 2)**,podpisana **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (Załącznik nr 3)**oraz zaparafowany **Projekt umowy (Załącznik nr 4)**– druki do pobrania na stronie internetowej **www.mgspzozstaszow.pl**.
2) Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3) Ofertę składa się w jednym egzemplarzu.
4) Oferta musi spełniać następujące wymogi:
   a) musi być sporządzona w języku polskim pismem czytelnym lub na komputerze,
   b) cena oferty musi być podana cyfrowo i słownie z wyodrębnieniem podatku VAT.

7. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać w siedzibie M-GSPZOZ w Staszowie, ul. Wschodnia 23, 28-200 Staszów, pokój nr 22 osobiście, pocztą lub faksem na nr (15) 864-48-21 w terminie do dnia 08.04.2020r. do godz. 12^{00}.

8. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Siedziba M-GSPZOZ w Staszowie, ul. Wschodnia 23, 28-200 Staszów, pokój nr 22, dnia 08.04.2020r. ok. godz.12^{30}.

9. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca: nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano zostanie opublikowana na stronie internetowej **www.mgspzozstaszow.pl** najpóźniej w terminie 7 dni od dnia otworzenia ofert.

10. Odwołanie lub zmiana warunków postępowania:

M-GSPZOZ w Staszowie zastrzega sobie prawo odwołania lub zmiany warunków niniejszego postępowania.

11. Zamknięciepostępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert, odstąpienielub unieważnienie:

M-GSPZOZ w Staszowie zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert, jak również odstąpienia od postępowanialub unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W razie zaistnienia takiej sytuacji, stosowna informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej **www.mgspzozstaszow.pl.**

12. Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy:

Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana telefonicznie wykonawcy, którego ofertę wybrano.

Załączniki:

1. Formularz oferty cenowej – Załącznik nr 1
2. Oświadczenie – Załącznik nr 2
3. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – Załącznik nr 3
4. Projekt umowy – Załącznik nr 4

Staszów, dnia 30.03.2020r. **Kierownik M-G SPZOZStaszów**

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Samodzielnego
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Staszowie, ul. Wschodnia 23
lek. med. Piotr Roch