

Brzozów, 2020-01-10

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Działając na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku –Prawo zamówień publicznych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie zawiadamia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

#### 1. Nazwa oraz adres zamawiającego

Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie  
Adres zamawiającego: ul. Ks.J. Bielawskiego 16  
Kod. Miejscowość: 36-200 Brzozów  
Telefon: 13 43 43 485  
Faks: 13 43 40 201  
Adres strony internetowej: www.spzozbrzozow.pl  
Adres poczty elektronicznej: spzozbrzozow@onet.pl  
Godziny urzędowania: 7<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup>

#### 2. Rodzaj zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: ~~robota budowlana~~, dostawa, usługa

#### 3. Nazwa zamówienia:

**„Sukcesywne zaopatrzenie SPZOZ w Brzozowie w materiały biurowe, tusze, tonery i wyposażenie drukarek”**

#### 4. Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: zaopatrzenie w materiały biurowe, tusze, tonery i wyposażenie do drukarek.

Szczegółowy zakres asortymentowo - ilościowy niniejszego zamówienia określa **załącznik nr 3**.

Zamawiający dopuszcza/~~nie dopuszcza~~\* możliwości składania ofert częściowych.

#### 5. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium - cena \*lub koszt \* Waga 100%  
Inne kryteria: ..... Waga .....%

#### 6. Termin wykonania zamówienia : 31.12.2020 r.

#### 7. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia **24.01.2020 r.** do godz. **13<sup>00</sup>** w siedzibie zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie  
ul. Ks.J. Bielawskiego 16, 36-200 Brzozów (administracja).

#### 8. Miejsce i termin otwarcia / prezentacji ofert:

Oferty zostaną otwarte/zaprezentowane dnia **28.01.2019 r.** o godz. **11<sup>00</sup>** w siedzibie zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie  
ul. Ks.J. Bielawskiego 16, 36-200 Brzozów (administracja).

**9. Informacja na temat zakresu wykluczenia:**

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**10. Dopuszczalne formy składania ofert:**

- zamknięte opakowanie,
- e-mail na adres poczty elektronicznej zamawiającego - [spzozbrzozow@onet.pl](mailto:spzozbrzozow@onet.pl)

11. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami: tel. 13 434 34 85 lub bezpośrednio w siedzibie zamawiającego.

Osoba ze strony zamawiającego upoważniona do kontaktowania się z wykonawcami: Wojciech Kozubal tel. 693 129 905

12. Klauzule dotyczące możliwości powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania:

Zamawiający i/lub Wykonawca może żądać powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania, jeżeli podmiot/ podmioty biorące udział w postępowaniu wpłynęły na jego wynik w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.

Załączniki:

- ✓ formularz ofertowy (zał. nr 1)
- ✓ oświadczenie o spełnieniu warunków (zał. nr 2)
- ✓ formularz asortymentowo-cenowy (zał. nr 3)
- ✓ projekt umowy (zał. nr 4)

\* niepotrzebne skreślić.

KIEROWNIK  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Brzozowie  
*lek. med. Grażyna Wierdak*

Kierownik