

Bochnia, dnia 16.10.2024r.

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakłady Opieki Zdrowotnej w Bochni  
Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej  
ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia  
tel. 0-14 615-32-33, fax 0-14 615-32-34  
NIP 868-16-04-021 REGON 000304349

## Zapytanie Ofertowe

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.: **Świadczenie usług w zakresie serwisowania samochodów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:



**Przedmiotem Zamówienia jest: Świadczenie usług w zakresie serwisowania samochodów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej.**

Całość przedmiotu zamówienia obejmuje obsługę następujących samochodów:

	Marka / model	Numer rejestracyjny	Rok produkcji
1	Fiat Ducato 2,8 JTD	KBC V699	2002
2	Fiat Ducato 2,8 JTD	KBC 99JL	2005
3	Mercedes Benz Sprinter	KBC 34799	2013
4	Mercedes Benz Sprinter 316 CDI	KBC 46099	2015
5	Mercedes Benz Sprinter	KBC 49995	2016
6	Mercedes Benz Sprinter	KBC 72699	2017
7	Mercedes Benz Sprinter	KBC 76941	2020
8	Mercedes Benz Sprinter	KBC 77990	2020
9	Renault Trafic	KBC 08099	2010
10	Renault Trafic	KBC 17599	2011
11	Volkswagen Crafter 2.0TDI	KBC42299	2015
12	Volkswagen Crafter 2.0TDI	KBC 98S5	2024
13	Opel Combo 1,5 D 102 KM	KBC 94099	2022
14	Dacia Jogger	KK8781H	2024
15	Volkswagen T-5 7EH 135 4-Motion	KBC 23499	2012

### SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy wykaz samochodów objętych Usługą serwisową, orientacyjną ilość roboczogodzin w ramach Usług serwisowych, orientacyjna wartość materiałów eksploatacyjnych i części samochodowych użytych w ramach usług serwisowych oraz orientacyjną ilość wymiany opon wraz z wyważeniem zawiera formularz asortymentowy - szczegółowa oferta cenowa

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego – zawierają szczegółowe wymagania stawiane Wykonawcom oraz zasady i warunki realizacji Zamówienia w załączniku.

### **SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM**

Wymagania dotyczące warunków realizacji Przedmiotu Zamówienia i zasad współpracy między Zamawiającym a Wykonawcą zostały zawarte w załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego - projektowane postanowienia umowy.

Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.

Warunki płatności zostały zawarte w załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego.

### **INFORMACJE DODATKOWE**

Wykonawca gwarantuje ciągłość utrzymania pojazdów w pełnej sprawności techniczno - użytkowej przez okres obowiązywania umowy.

Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz zgodność z ustaleniami jakościowymi określonymi dla przedmiotu Zamówienia.

Zamówienie obejmuje odbiór i dostarczenie samochodów do siedziby Zamawiającego.

Siedziba warsztatu, w którym będą prowadzone naprawy musi być zlokalizowana w bliskiej odległości od siedziby Zamawiającego (nie większej niż 10 km w jedną stronę - odległość liczona „po najkrótszej trasie” od siedziby Zamawiającego, od punktu stacjonowania pojazdów Zespołów Ratownictwa Medycznego, tj. parking przy ul. Krakowskiej 31 w Bochni), w którym Zamawiający będzie dokonywał naprawy.

Warunki płatności zostały opisane w załączniku nr 2 do ZO - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Termin płatności - 30 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

**Zamówienie Z Prawem Opcji** – Możliwość skorzystania z prawa opcji przez Zamawiającego opisana została w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

- Ofertę należy przygotować zgodnie z załączonym formularzem.
- Ceny podane w ofercie należy wyrazić cyfrowo i słownie.
- Ofertę należy napisać w języku polskim, czytelnie.
- Ofertę można złożyć na całość zamówienia. Nie dopuszcza się składania ofert, które nie obejmują wszystkich pozycji zamówienia.



### **WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca zobowiązany jest realizować przedmiot zamówienia sukcesywnie przez: **12 miesięcy od podpisania Umowy**

### **OPIS SPOSOBU OCENY OFERT:**

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach, którym Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium		Waga [%]	Maksymalna liczba punktów
Cena roboczogodziny brutto za Usługi serwisowe	K1	60%	60
Cena brutto za wymianę 1kpl opon	K2	5%	5%
Cena brutto za holowanie lub przewóz lawetą za 1 km	K3	5%	5%
Okres gwarancji na wykonaną Usługę serwisową	K4	5%	5%
Okres gwarancji na wykorzystane materiały	K5	5%	5%
Czas rozpoczęcia Usług serwisowych opisanych w §2 ust. 7 Projektowanych postanowień umowy w sprawie Zamówienia publicznego <u>dalej jako Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – naęła awaria</u>	K6	10%	10%
Czas rozpoczęcia Usług serwisowych opisanych w §2 ust. 8 Projektowanych postanowień umowy w sprawie Zamówienia publicznego <u>dalej jako Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria</u>	K7	10%	10%
RAZEM		100%	100

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$C = K1 + K2 + K3 + K4 + K5 + K6 + K7$$

gdzie:

C – całkowita liczba punktów;

K1 – punkty uzyskane w kryterium Cena roboczogodziny brutto za Usługi serwisowe;

K2 – punkty uzyskane w kryterium Cena brutto za wymianę 1kpl opon;

K3 – punkty uzyskane w kryterium Cena brutto za holowanie lub przewóz lawetą za 1 km;

K4 – punkty uzyskane w kryterium Okres gwarancji na wykonaną Usługę serwisową;

K5 – punkty uzyskane w kryterium Okres gwarancji na wykorzystane materiały.

K6 - punkty uzyskane w kryterium Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria

K7 - punkty uzyskane w kryterium Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria

Ocena punktowa w kryterium - Cena roboczogodziny brutto za przeglądy i naprawy - dokonana zostanie na podstawie Ceny roboczogodziny brutto za przeglądy i naprawy wskazanej przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWYM OGÓLNYM i przeliczona według wzoru:

$$K1 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60\text{pkt}$$

Ocena punktowa w kryterium - Cena brutto wymiany 1kpl opon - dokonana zostanie na podstawie Ceny brutto wymiany 1kpl opon wskazanej przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWYM OGÓLNYM i przeliczona według wzoru:

$$K2 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 5\text{pkt}$$

Ocena punktowa w kryterium - Cena brutto za holowanie lub przewóz lawetą za 1 km - dokonana zostanie na podstawie Ceny brutto za holowanie lub przewóz lawetą za 1 km wskazanej przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym i przeliczona według wzoru:

$$K3 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 5\text{pkt}$$

Ocena punktowa w kryterium - Okres gwarancji na wykonaną Usługę serwisową – K4 - dokonana zostanie na podstawie Okresu gwarancji na wykonaną Usługę serwisową wskazanego przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWYM OGÓLNYM i założonych niżej warunków.

Minimalny Okres gwarancji na wykonaną Usługę serwisową wynosi 12 miesięcy. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Okres gwarancji na wykonaną Usługę serwisową, poniżej minimalnych złożonych przez Zamawiającego, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w ZO.



Wykonawca za zaoferowanie Okresu gwarancji na wykonaną Usługę serwisową:

- 12 miesięcznego otrzyma 1 punkt;
- 18 miesięcznego otrzyma 3 punkty;
- 24 miesięcznego otrzyma 5 punktów.

Maksymalna liczba punktów w kryterium Okres gwarancji na wykonaną Usługę serwisową wynosi 10 punktów

Wykonawca może zaoferować Okres gwarancji na wykonaną Usługę serwisową powyżej 24-miesięcznego okresu gwarancji. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Okres gwarancji na wykonaną Usługę serwisową powyżej przyjętych założeń otrzyma 10 punktów.

Ocena punktowa w kryterium - Okres gwarancji na wykorzystane materiały – K5 - dokonana zostanie na podstawie Okresu gwarancji na wykorzystane materiały wskazanego przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWYM OGÓLNYM i założonych niżej warunków.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

Minimalny Okres gwarancji na wykorzystane materiały wynosi 12 miesięcy. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Okres gwarancji na wykorzystane materiały, poniżej minimalnych założeń przez Zamawiającego, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w ZO.

Wykonawca za zaoferowanie Okresu gwarancji na wykorzystane materiały:

- 12 miesięcznego otrzyma 1 punkt;
- 18 miesięcznego otrzyma 3 punkty;
- 24 miesięcznego otrzyma 5 punktów.

Maksymalna liczba punktów w kryterium Okres gwarancji na wykorzystane materiały wynosi 10 punktów

Wykonawca może zaoferować Okres gwarancji na wykorzystane materiały powyżej 24-miesięcznego okresu gwarancji. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Okres gwarancji na wykorzystane materiały powyżej przyjętych założeń otrzyma 10 punktów.

Ocena punktowa w kryterium - Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria – K6 - dokonana zostanie na podstawie Czasu rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria wskazanego przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWYM OGÓLNYM i założonych niżej warunków.

Maksymalny Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria wynosi 60 minut. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria, powyżej maksymalnych złożeń przez Zamawiającego, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w ZO

Wykonawca za zaoferowanie Czasu rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria:

- 60 minutowego otrzyma 1 punkt;
- 30 minutowego otrzyma 10 punktów.

Maksymalna liczba punktów w kryterium Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria wynosi 10 punktów

Wykonawca może zaoferować Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria poniżej 30 minutowego Czasu rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria poniżej 30 minutowego Czasu rozpoczęcia Usług serwisowych – nagła awaria otrzyma 10 punktów.

Ocena punktowa w kryterium - Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria – K7 - dokonana zostanie na podstawie Czasu rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria wskazanego przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWYM OGÓLNYM i założonych niżej warunków.

Maksymalny Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria wynosi 60 minut. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria, powyżej maksymalnych złożeń przez Zamawiającego, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w ZO.

Wykonawca za zaoferowanie Czasu rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria:

- 60 minutowego otrzyma 1 punkt;
- 30 minutowego otrzyma 10 punktów.



Maksymalna liczba punktów w kryterium Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria wynosi 10 punktów

Wykonawca może zaoferować Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria poniżej 30 minutowego Czasu rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Czas rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria poniżej 30 minutowego Czasu rozpoczęcia Usług serwisowych – zwykła awaria otrzyma 10 punktów.

Przyjmuje się, że 1% = 1 punkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

#### **OFERTA CENOWA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**

- Formularz - Oferta cenowa - wg załączonego wzoru (załącznik nr 1) (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku). Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie Formularza Oferta cenowa, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego. W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu - Oferta cenowa, w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu Zamówienia, cenę ofertową brutto (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich w kwocie brutto do dwóch miejsc po przecinku), zobowiązanie dotyczące terminu realizacji Zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień Zapytania Ofertowego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

i projektowanych postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego bez zastrzeżeń. **Nie podpisanie oferty lub nie złożenie Formularza oferty (za wyjątkiem gdy złożone dokumenty będą zawierać informacje, o których mowa w zdaniu drugim) będzie skutkowało jej odrzuceniem.**

- Formularz asortymentowy - szczegółowa oferta cenowa sporządzony odpowiednio wg załącznika nr 1A do Zapytania ofertowego. **Formularz nie podlega uzupełnieniu. Nie podpisanie formularza lub nie złożenie Formularza (za wyjątkiem gdy złożone dokumenty będą zawierać informacje, o których mowa w zdaniu drugim) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.** (Zamawiający prosi o dołączenie do oferty wypełnionego dokumentu w formie elektronicznej (w wersji edytowalnej) Formularz winien zawierać wszystkie ewentualne zmiany wprowadzone w czasie trwania postępowania)
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

#### UWAGA!

- w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę danych umożliwiających dostęp do dokumentów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów wraz z ofertą.
- w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

#### OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY W SKŁADANEJ OFERCIE CENOWEJ:

W cenę realizacji zadania należy wliczyć:

- Wartość dostawy/usługi/roboty budowlanej określonej w oparciu o przedmiot zamówienia,
- Obowiązujący podatek od towarów i usług.

Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że cena ta musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją dostawy wynikające wprost, jak również nie ujęte a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, itp. Dla porównania ofert Zamawiający przyjmie cenę brutto obejmującą podatek od towarów i usług (VAT) za całość zamówienia. Określenie stawki podatku VAT jest obowiązkiem Wykonawcy. Cenę oferty należy podać w złotych polskich brutto z uwzględnieniem stawki podatku VAT w „Ofercie cenowej (załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego)” z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w walucie polskiej.



Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca ma obowiązek:

- poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
- wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

#### MIJESCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 24.10.2024 r. do godziny 13:00

- pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej” ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia, Dziennik Podawczy – Sekretariat Dyrektora pokój nr 3 (koperta zaklejona, opisana **Świadczenie usług w zakresie serwisowania samochodów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – nie otwierać przed .....** r. (należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego:  
lub

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				



- drogą elektroniczną, podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym podpisem osobistym, na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego. dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego, pod warunkiem dostarczenia oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej

**Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.**

### **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

Zamawiający zaleca przysyłanie ewentualnych zapytań dotyczących treści Zapytania ofertowego drogą email w formacie WORD na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), tel./fax (014) 615 32 33/34

Godziny pracy Zamawiającego - 7:30 - 15:05

### **Informacje dotyczące zawierania umowy:**

Po dokonanym wyborze najkorzystniejszej oferty wybrany Wykonawca podpisze umowę w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego z uwzględnieniem projektowanych postanowień umowy stanowiącego załącznik nr 2

### **Warunkiem przystąpienia Wykonawcy do danego postępowania jest:**

- zapoznanie się z „Zapytaniem Ofertowym”
- złożenie Oferty cenowej w terminie określonym w „Zapytaniu Ofertowym”;
- złożenie wszystkich wymaganych w „Zapytaniu Ofertowym” dokumentów.

### **Dodatkowe informacje dla Wykonawcy:**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zakończenia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert
- unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
- zmiany warunków postępowania bez podania przyczyn.
- negocjacji oferty.



### **Załącznik do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej**

Załącznik nr 1 - Oferta cenowa

Załącznik nr 1A - Formularz asortymentowy – szczegółowa oferta cenowa

Załącznik nr 2 - Projektowane postanowienia umowy

DYREKTOR  
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 6 z 6				