



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> e-mail: sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

A/ ZP.26.34 ZO.1.2025

Otwock, dn. 17.12.2025r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na dostawy

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zakup odczynników, kalibratorów, materiałów zużywalnych i kontrolnych wraz z dzierżawą analizatora równowagi kwasowo-zasadowej.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom

II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wymagany termin wykonania - **36 -m-cy**

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

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

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią 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 **09.01.2026r 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

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

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**:

$$Wp (C) = \frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

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

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
- 3.Wzór umowy

DYREKTOR NACZELNY
Mazowieckiego Centrum Leczenia
Chorób Płuc i Gruzlicy

Anna Kamińska

KIEROWNIK CZ -
ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH - PZP

Hanna Cichecka

O F E R T A

....., dnia.....

pieczęć 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

II. 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 :

Zakup odczynników, kalibratorów, materiałów zużywalnych i kontrolnych wraz z dzierżawą analizatora równowagi kwasowo-zasadowej.

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

VI. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z cenami podanymi w tabeli asortymentowo-cenowej załączonej do oferty.

Cena netto..../słownie +%podatku VAT w kwocie.....=cena brutto/ słownie.....

OFERTA z ponumerowany zawiera łącznie: ponumerowanych stron/kartek*

(* odpowiednio skreślić).

.....
podpis osoby uprawnionej