|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3**  **do Regulaminu postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych, których wartość szacunkowa nie przekracza kwoty określonej w art.2 ust.1 pkt.1 Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych** |

**Szpital Wojewódzki im. dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach**

**ul. Szpitalna 60**

**16-400 Suwałki**

Pieczęć Zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| Znak sprawy: DZI-14/2025 | Suwałki, dnia ………… |

………………………………….

…………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

**ZAPYTANIE CENOWE**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA** |

Zamawiający: **Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki**

zaprasza do złożenia ofert na:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia: | Zakup cystoskopu sztywnego 2 szt. na potrzeby Poradni Urologicznej w ramach dotacji z Budżetu M. Suwałki **Szczegółowy opis przedmiotu zamówień znajduje się w załączniku nr 1** |
| Termin realizacji zamówienia: | 30 dni od dnia podpisania umowy/zlecenia |
| Okres gwarancji *(jeżeli dotyczy)*: | 24 m-ce |
| Miejsce i termin złożenia oferty: | termin składania ofert: 16.05.2025r godz. 09:00  Ofertę można również dostarczyć osobiście, za pośrednictwem poczty bądź przesłać e-mailem na adres [n.golub@szpital.suwalki.pl](mailto:n.golub@szpital.suwalki.pl) do 16.05.2025 r. do godz. 09:00.  Adres wysyłki bądź osobistego dostarczenia:  Dział Zamówień i Inwestycji, pok. nr 6 w Administracji Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60, 16-400 Suwałki |
| Termin otwarcia ofert: | 16.05.2025r godz. 09:30 |
| Warunki płatności: | Zamawiający zobowiązuje się dokonać płatności w terminie **30** dni od daty wpływu prawidłowo wystawionych faktury na adres siedziby Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze oraz po podpisaniu protokołu odbioru bez zastrzeżeń. |
| Kryteria wyboru oferty: | 100 % cena |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: | Natalia Golub – 87 562 95 82 |
| Sposób przygotowania oferty: | Uzupełnioną ofertę (w języku polskim) opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym należy dostarczyć osobiście, za pośrednictwem poczty bądź przesłać e-mailem na adres [n.golub@szpital.suwalki.pl](mailto:n.golub@szpital.suwalki.pl) do 16.05.2025r. do godz. 09:00. Adres wysyłki bądź osobistego dostarczenia Dział Zamówień i Inwestycji, pok. nr 6 w Administracji Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60, 16-400 Suwałki |
| Wykonawca załączy do oferty: | 1. Wypełniony druk oferty 2. Wypełniony załącznik nr1 |
| Zamawiający zastrzega sobie prawo do: | * + 1. zmiany lub uzupełnienia treści zapytania,     2. unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do zamawiającego,     3. wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów,     4. poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy Wykonawcy składający oferty,     5. poprawy oczywistych omyłek pisarskich,     6. odrzucenia oferty jeśli zawiera rażąco niską cenę ( za rażąco niską cenę Zamawiający uzna ofertę, która będzie niższa o co najmniej 30% od wartości szacunkowej zamówienia) |
| Warunki wykluczenia | Wykluczeniu podlegają podmioty:  1.powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, przy czym 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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; 2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; 3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; 4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w Stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.   2.wobec których zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*  3.wobec których zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawieart. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.  Inne (jeśli dotyczy):   * + - * 1. ……………………………….         2. …………………………….. |
| Dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą. | X TAK   * NIE |

………………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej