|  |
| --- |
| **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-22/2025 | Suwałki, dnia 16.09.2025 |

**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 i dostawa sprzętu zabiegowego tj.: zestawów narzędzi chirurgicznych w ramach projektu pn. "Poprawa jakości i dostępności do diagnostyki i leczenia schorzeń nowotworowych w Szpitalu Wojewódzkim im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach" dofinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy- Szczegółowy opis zamówienia zawiera załącznik nr 1 do wniosku.** |
| Termin realizacji zamówienia: | 30 dni od dnia podpisania umowy/zamówienia  |
| Okres gwarancji *(jeżeli dotyczy)*: | Min. 24 miesiące  |
| Miejsce i termin złożenia oferty: | Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia w tym składanie ofert może odbywa się jedynie za pomocą e-miał n.golub@szpital.suwalki.pl Ofertę należy złożyć do 24.09.2025 r. do godz. 09:00 za pośrednictwem poczty e-mail n.golub@szpital.suwalki.pl, osobiście pokój nr 12 Dział zamówień i Inwestycji ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, bądź pocztą tradycyjną na adres Dział Zamówień i Inwestycji Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki z dopiskiem na kopercie „dotyczy zapytania ofertowego nie otwierać przed 9:30”  |
| Termin otwarcia ofert: | 24.09.2025r godz. 09:30 |
| Warunki płatności: | Zamawiający zobowiązuje się dokonać płatności w terminie **30** dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury na adres siedziby Zamawiającego, przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze oraz po podpisaniu protokołu odbioru bez uwag  |
| Kryteria wyboru oferty: | 100 % cena |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: | Natalia Golub – 87 562 95 95 |
| Sposób przygotowania oferty: | Uzupełnioną ofertę (w języku polskim) opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym , bądź podpisem osobistym osoby upoważnionej wraz z niezbędnymi załącznikami należy dostarczyć za pośrednictwem poczty e-mail n.golub@szpital.suwalki.pl, osobiście pokój nr 12 Dział Zamówień i Inwestycji ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, bądź pocztą tradycyjną na adres Dział Zamówień i Inwestycji Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki z dopiskiem na kopercie „dotyczy zapytania ofertowego nie otwierać przed 9:30” do 24.09..2025r do godz. 09:00 |
| Wykonawca załączy do oferty: | * + 1. Wypełniony druk oferty Załącznik nr 2 podpisany
		2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do oferty
		3. Pełnomocnictwo do podpisywania dokumentów ( jeśli dotyczy)
		4. KRS lub CIDG
 |
| 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)
		7. udzielenia odpowiedzi na zapytania, które wpłyną do 19.09.2025r po tym terminie Zamawiający nie będzie brał pod uwagę pytań i nie udzieli na nie odpowiedzi,
		8. udzielenia odpowiedzi do pytań, które wpłyną w terminie o którym mowa w pkt. l najpóźniej do 22.09.2025r.
 |
| Warunki wykluczenia/Informacja na temat zakazu konfliktu interesów | 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. ……………………………..
 |
| Oferty wariantowe | Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych  |
| Warunki istotnych zmian umowy  | 1. Opisane w załączniku nr 4 wzór umowy
 |
| Dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą. | X NIE…. TAK |

………………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej