

PU-7/26

Zamawiający:
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Działdowie**
ul. Leśna 1, 13-200 Działdowo

Zapytanie ofertowe

W imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Działdowie, ul. Leśna 1, 13-200 Działdowo zapraszam do złożenia oferty na najem dystrybutorów wody.

I. Warunki zamówienia:

1. Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego, do którego zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest najem 21 szt. dystrybutorów wody o parametrach wskazanych w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Termin realizacji zamówienia: **36 miesięcy**.

III. Pozostałe informacje

1. Postępowanie prowadzone jest na stronie internetowej Zamawiającego: <https://spzoz-dzialdowo.pl>
2. W niniejszym postępowaniu komunikacja pomiędzy Zamawiającym, a Oferentami w zakresie składania ofert, oświadczeń, wniosków, zawiadomień, zadawania pytań, czy też przekazywania informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem poczty elektronicznej – adres e-mail: przetargi@spzoz-dzialdowo.pl
3. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Zamówienie zostanie udzielone w formie umowy.
5. Oferta powinna zawierać:
 - a) wypełniony i podpisany formularz ofertowy i cenowy,
 - b) dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty:
 - odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta, tym samym składania oświadczeń woli
 - pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik,
 - c) wizualizację urządzeń w kolorze wraz z ich parametrami technicznymi.
6. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Działdowie, ul. Leśna 1, 13-200 Działdowo (Budynek Administracji) **do dnia 22.05.2026 r. do godziny 09:00**, w kopercie z dopiskiem - „Oferta na najem dystrybutorów wody”.
7. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 22.05.2026 r. o godzinie 09:30** w Sekcji ds. Zamówień Publicznych SPZOZ w Działdowie.
8. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, który zaoferuje najkorzystniejszą ofertę – za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca warunki zapytania ofertowego i posiadająca najniższą cenę.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie, w szczególności, jeżeli zaoferowane oferty nie spełnią minimalnych wymagań Zamawiającego.
10. Zawiadomienie o wynikach przeprowadzonego postępowania zostanie przekazane za pośrednictwem strony internetowej Zamawiającego <https://spzoz-dzialdowo.pl> oraz na adres e-mail Oferentów.

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy
- 2) Formularz cenowy
- 3) Załącznik nr 1 - wymagania
- 4) Załącznik nr 2 - zestawienie
- 5) Załącznik nr 3 - projekt umowy

ZATWIERDZAM:

KIEROWNIK
Sekcji Zamówień Publicznych
SP ZOZ w Działdowie
mgr Monika Bounik

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Działdowie
lek. med. Ireneusz Weryk