



SZPITAL KLINICZNY IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

Kraków, dnia 19.12.2025 r.

**Zaproszenie do złożenia oferty w trybie udzielenia zamówienia publicznego
poniżej 130 000 zł netto**

Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie do 130 000 zł i złożenia oferty cenowej.

Postępowanie dotyczy złożenia oferty cenowej na:

**Sukcesywne dostawy wody źródlanej w butlach 5L dla pacjentów
w Szpitalu Klinicznym im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy wody źródlanej w butlach 5L dla pacjentów Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego (adres: ul. dr. Józefa Babińskiego 29, 30-393 Kraków).
2. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie w formie dostaw częściowych, zgodnie z bieżącymi potrzebami Zamawiającego (łączna ilość 10 000 szt.).
3. Dostarczany asortyment będzie I klasy jakości, w butlach plastikowych 5L, wolny od wad jakościowych, oznakowany zgodnie z obowiązującą normą i wymaganiami Zamawiającego.
4. Dostawy będą dostarczane przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo we wzorze umowy (załącznik nr 2 do Zapytania), który to załącznik stanowi integralną część niniejszego Zapytania.
5. Zamawiający planuje zrealizować ww. usługę w terminie od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.
6. Potwierdzenie wykonania przedmiotu zamówienia/umowy będzie w formie pisemnej - dokumentów WZ, podpisywanych przy każdej dostawie wody źródlanej (szczegółowy sposób rozliczania znajduje się w załączniku nr 2 – wzorze umowy).

30-393 KRAKÓW, ul. Józefa Babińskiego 29, tel. +48 12 652 43 47, fax: +48 12 262 13 35, e-mail: biuro@babinski.pl
NIP: 676-20-96-303, REGON: 000298554, KRS: 0000005002

7. Termin płatności za wykonany przedmiot zamówienia/umowy - 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.

OFERTA WYKONAWCY

1. Oferta winna zostać złożona w oparciu o:
 - a) Formularz ofertowy – załącznik nr 1
 - b) Wzór umowy – załącznik nr 2
 - c) Oświadczenie Wykonawcy – załącznik nr 3
 - d) Klauzula informacyjna RODO – załącznik nr 4
2. Cena ofertowa winna zawierać kwotę netto, stawkę podatku Vat oraz kwotę brutto za całość przedmiotu zamówienia.
3. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami (Formularz ofertowy oraz Oświadczenie) należy umieścić na: platformazakupowa.pl na stronie internetowej prowadzonego zapytania do **dnia 30.12.2025 r. do godziny 10:00.**
4. Zamawiający dopuszcza również złożenie oferty za pomocą poczty elektronicznej na adres: marcin.grzesik@babinski.pl do dnia 30.12.2025 r. do godz. 10:00.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
6. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcą jest:
Pan Marcin Grzesik – Kierownik Zespołu ds. Żywienia tel. 12 65 24 489

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1)
2. Wzór umowy (załącznik nr 2)
3. Oświadczenie Wykonawcy (załącznik nr 3)
4. Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 4)

DYREKTOR
Szpitala Klinicznego
Im. dr. J. Babinskiego w Krakowie
[Podpis]
Michał Tychowicz