Kędzierzyn-Koźle, dnia 3 marca 2026r.

**SPZOZ.2026.AZ.MP.107**

**OGŁOSZENIE**

**O ZAMÓWIENIU W TRYBIE DO 170 000,00 zł netto**

1. Przedmiot zamówienia: **„Dostawa materiałów eksploatacyjnych do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 2 zadania”.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
3. Wykaz formularza cenowego w załączniku nr 2/1 - 2/2 do ogłoszenia (formularz cenowy).
4. Zamawiający wymaga sukcesywnych dostaw stosownie do potrzeb Zamawiającego w danym czasie zgodnie  
   z załącznikiem nr 2/1 – 2/2 zamówienia.
5. Zamawiający będzie zawiadamiał Wykonawcę telefonicznie lub e-mailem o potrzebie dostarczenia partii asortymentu wg potrzeb zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na własny koszt i odpowiedzialność w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu:

**do Magazynu Centralnego** Zamawiającego, ul. Roosevelta 2, 47-200 Kędzierzyn-Koźle tel: 77 40 62 533.

1. Termin realizacji zamówienia (poszczególnej dostawy): zgodnie z kryterium termin dostawy (3 - 7 dni kalendarzowych).
2. Okres trwania umowy: 12 miesięcy,
3. Poprzez dostawę Zamawiający rozumie dostarczenie, rozładowanie i wniesienie.
4. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**

**ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn - Koźle**

1. Osobami ze strony zamawiającego upoważnionymi do kontaktowania się z wykonawcami, jest:   
   Magdalena Pieronkiewicz, tel. 77 / 40 62 530,w godzinach pracy Zamawiającego tj. 7:00 - 14:35.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pomocą platformy zakupowej. W przypadku awarii platformy zakupowej dopuszcza się komunikację z Zamawiającym za pomocą poczty elektronicznej na adres: [**zaopatrzenie@e-szpital.eu.**](mailto:zaopatrzenie@e-szpital.eu.)
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dotyczącym treści ogłoszenia  
   o zamówieniu.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia między Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jej zmiany.
6. Przygotowanie oferty:

Wykonawca może złożyć jedną ofertę. **Zamawiający wymaga złożenia oferty drogą elektroniczną**.

1. Ofertę można składać za pomocą platformy zakupowej: [**https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\_kedzierzynkozle/proceedings**](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle/proceedings)
2. Termin składania ofert upływa w dniu  **10-03-2026r. o godzina 10:00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10-03-2026r. o godzina 10:05** w siedzibie Zamawiające­go.
4. Kryterium oceny ofert: **Cena (C) obliczane wg wzoru**:
5. **Cena:**

Najniższa oferowana cena brutto

------------------------------------------------ x 80

Cena brutto badanej oferty

1. **Termin dostawy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin dostawy (dni robocze)** | **Punkty przyznane ofercie w kryterium termin częściowej dostawy (Kt)** |
| 3 dni | 20 pkt |
| 4 dni | 15 pkt |
| 5 dni | 10 pkt |
| 6 dni | 5 pkt |
| 7 dni | 1 pkt |

**Wykonawca wskazuje w formularzu ofertowym termin realizacji dostawy.**

Oferta, która otrzyma maksymalną liczbę przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

W sytuacji, gdy nie można będzie dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie tych wykonawców do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych – Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

1. **Wymagane dokumenty, jakie należy dołączyć składając ofertę:**
2. **Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1);**
3. **Wypełniony odpowiedni formularz cenowy (załącznik nr 2/1 – 2/2);**
4. **Wypełnione oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (załącznik nr 3).**

………………………………………………………………

Podpis Kierownika Zamawiającego

Załączniki:

1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1;
2. Formularz cenowy - załącznik nr 2/1 – 2/2;
3. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu - załącznik nr 3;

**Załącznik nr 1**

**SPZOZ.2026.AZ.MP.107**

|  |
| --- |
| **„OFERTA”**  **Na: Dostawa materiałów eksploatacyjnych do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 2 zadania** |

1. **DANE WYKONAWCY**

Nazwa: ...........................................................................................................................................................................

Adres: …………..................................................................................................................................................................

Numer NIP .......................................................... Regon ...............................................................................................

Adres e-mail: ........................................... Osoba do kontaktu: ................................. tel. ...........................................

1. OFEROWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

**Zadanie 1 - Dostawa materiałów eksploatacyjnych do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych**

|  |
| --- |
| **………………………………….. zł brutto** |
| **Termin dostawy: ………………..(3, 4, 5, 6, 7 dni roboczych)** |

**Zadanie 2 - Dostawa materiałów eksploatacyjnych do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych**

|  |
| --- |
| **………………………………….. zł brutto** |
| **Termin dostawy: ………………..(3, 4, 5, 6, 7 dni roboczych)** |

1. **Powyższa cena została obliczona na podstawie formularza cenowego załączonego do oferty.**
2. **Oświadczenie dotyczące postanowień niniejszego ogłoszenia**
3. Składam/-y ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ogłoszeniu  
   o zamówieniu.
4. Oświadczam, że akceptuję termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: **60 dni**.
5. Oświadczam/-y, że uważam/-y się za związanego/-ych z ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam/-y, że powyżej podana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru mojej/-naszej oferty.
7. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.............................. dnia …………......... ………………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

**Załącznik nr 3**

**SPZOZ.2026.AZ.MP.107**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**składane w związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129,185).**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest:

**„Dostawa materiałów eksploatacyjnych do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych  
dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 2 zadania”**

Działając w imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..

(nazwa i adres)

**Oświadczam, że:**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r.  
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129, 185).

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne  
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego  
w błąd przy przekazywaniu informacji.

*…….*…….................................................

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika