Warszawa, dnia 24 sierpnia 2022 r.

# ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone bez zastosowania przepisów ustawy

Prawo Zamówień Publicznych

Samodzielny Publiczny Kliniczny Szpital Okulistyczny z siedzibą w Warszawie zwraca się z prośbą o przesłanie oferty na:

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa soczewek kontaktowych opatrunkowych do Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie.

1. **Dostawy towarów** będą realizowane sukcesywnie w ciągu **24 miesięcy** od daty zawarcia umowy zgodnie z potrzebami Szpitala. Każda częściowa dostawa nastąpi w ciągu 3 dni roboczych od dnia zamówienia towaru a w przypadkach nagłych (szczególnych), w dniu następnym od dnia zamówienia po uprzednim uzgodnieniu takiej dostawy.
2. **Tryb udzielania zamówienia:**
3. Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie otwartego zapytania ofertowego.
4. Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **ZO/4/2022/DF.**
5. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.
6. Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) ustawy PZP nie stosuje się do niniejszego postępowania, gdyż wartość zamówienia jest mniejsza od kwoty 130 000 złotych
7. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego” a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny
(tj. Dz.U. z 2020 r., poz. 1740).
8. **Dokumenty wymagane do przedłożenia przez Wykonawcę wraz z ofertą:**
9. deklaracja zgodności WE, oferowanych wyrobów medycznych, wystawiona zgodnie z ustawą z dnia 20 maja  2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz. U. 2021, poz. 1565)
10. Certyfikat CE
11. materiały producenta, ulotki informacyjne, instrukcje obsługi itp., dotyczące oferowanych wyrobów, potwierdzające parametry wymagane przez Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia
12. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
13. Dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawcy (*w przypadku, gdy uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z dokumentu rejestrowego Wykonawcy - KRS lub CEIDG - należy załączyć stosowne pełnomocnictwo) -* jeśli dotyczy.
14. Oświadczenie Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia dotyczące przesłanki wykluczenia z art. 7 ust.1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainie oraz służących ochronie Bezpieczeństwa Narodowego~~,~~ (załącznik nr 3)
15. **Miejsce przesłania oferty:**

mail: apteka@spkso.waw.pl

Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

1. **Termin składania oferty:**
2. Oferty należy przesyłać na wskazany wyżej adres mailowy do dnia 8 września 2022 r. do godz. 9.00
3. **Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty:**
4. przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się ceną oferowanych produktów
5. **Osoba do kontaktu:**

Monika Piotrowska

Kierownik Działu Farmacji Szpitalnej

tel.: 573 332 697

mail: apteka@spkso.waw.pl

1. **Oświadczenie:**

Jeżeli są Państwo jedynym dystrybutorem w Polsce asortymentu wymienionego w niniejszym zapytaniu ofertowym to prosimy o dołączenie stosownego oświadczenia (zwierającego datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy).

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Oświadczenie

Monika Piotrowska

Kierownik Działu Farmacji Szpitalnej