

OGŁOSZENIE O ZAPYTANIU OFERTOWYM

Nr sprawy: SZ-2-2/2021 z dnia 10 marca 2021 r.

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym
ul. Dworska 14, 38-430 Miejsce Piastowe
Tel. 13 43 530 17

e-mail: spgzoz2@wp.pl

strona: <http://bip.spgzozmp.pl/>

1. **Tryb zamówienia:** zapytanie ofertowe
2. **Adres strony dla zamieszczenia Zapytania ofertowego:** <http://bip.spgzozmp.pl/>
3. **Przedmiot zamówienia:** ZAPYTANIE OFERTOWE NR SZ-2-2/2021 NA „DOSTAWĘ/DOLAADOWANIE ELEKTRONICZNYCH KART PODARUNKOWYCH PRZEDPŁACONYCH DO SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO GMINNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIEJSCU PIASTOWYM”.
4. **Informacja o możliwościach składania ofert częściowych i wariantowych:**
Nie dopuszcza się składania ofert częściowych
Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych
5. **Termin wykonania zamówienia:** jak ujęto w Zapytaniu ofertowym Nr SZ-2-2/2021
6. **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz sposobu dokonania oceny spełnienia tych warunków:**
 - a) posiadają uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia,
 - b) dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym i zasobami ludzkimi gwarantującymi należyte wykonanie oferowanych usług;
 - c) znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie oferowanych usług;
 - d) w stosunku do których nie jest prowadzone postępowanie o ogłoszeniu upadłości lub likwidacji oraz nie została ogłoszona upadłość lub likwidacja;
 - e) spełniają warunki określone szczegółowo w Zapytaniu ofertowym Nr SZ-2-2/2021
7. **Kryterium oceny ofert:** jak ujęto w Zapytaniu ofertowym Nr SZ-2-2/2021
1. **Termin składania ofert:** 17 marca 2021 r. do godziny 10:00. Ofertę należy złożyć:
 - a) w formie papierowej w zamkniętej kopercie z opisem „Dostawa elektronicznych kart podarunkowych do Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym” w siedzibie Zamawiającego;
Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym,
ul. Dworska 14, 38-430 Miejsce Piastowe;
 - b) drogą elektroniczną na adres e-mail achilik@spgzozmp.pl (w tytule należy wpisać: „Oferta na Dostawę elektronicznych kart podarunkowych”) z zastrzeżeniem, że w tym przypadku oryginały dokumentów należy złożyć w siedzibie Zamawiającego osobiście lub drogą pocztową w przypadku wybrania danej oferty.
8. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostaną uznana za niezłożone i nie będą podlegały ocenie.
9. **Termin związania ofertą:** 30 dni od upływu terminu składania ofert

10. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Anna Chilik – starszy inspektor ds. zamówień publicznych, tel. 13 43 530 17 (wew. 16)

SPRZĄDZIELNY PUBLICZNY GMINNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Miejscu Piastowym
38-430 MIEJSCE PIASTOWE
ul. Dworska 14, tel. 13 43 530 17
tel. 13 43 21-32-478 REGON: 370442381

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Miejscu Piastowym

Miłgorzata Szeliga