Pismo z dnia: Znak pisma : Nasz znak: Data:

- - ZP.2651.9.2024 31.01.2024 r.

***Sprawa: dostawa środków dezynfekcyjnych***

**OGŁOSZENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA W SPRAWIE BEZPRZETARGOWEGO ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie zaprasza do złożenia oferty cenowej na **dostawy** **środków dezynfekcyjnych,** CPV 33631600-8, 33191000-5, spełniające wymagane przepisami warunki, szczególnie wynikające z ustawy o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 r. poz. 974 ze zm.).

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
3. Jednocześnie zamawiający informuje, że ilości podane w zapytaniu są ilościami szacunkowymi i zastrzega, że po zapoznaniu się z pełną ofertą może zlecić realizację zamówienia w niepełnym zakresie. Dostawy będą realizowane sukcesywnie przez okres **12 miesięcy,** z zapewnieniem realizacji dostaw na własny koszt i ryzyko do magazynu zamawiającego. Ustawy o zamówieniach publicznych do tego zapytania nie stosuje się.
4. Szczegółowe zestawienie asortymentowo – ilościowe w załączniku nr 2 będącym integralną częścią niniejszego ogłoszenia.
5. Dostarczane produkty powinny być nowe bez śladów uszkodzeń, w oryginalnych opakowaniach producenta z widocznym logo, symbolem produktu, terminem przydatności do użytku z instrukcją obsługi.
6. Zamawiający zastrzega możliwość zwiększenia podstawowego zakresu ilościowego zamawianych artykułów **max.** **do 30%** w stosunku do wartości brutto umowy wg cen jednostkowych określonych w zał. nr 2 – formularzu cenowym. W razie nie skorzystania przez Zamawiającego z powyższego zwiększenia, Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o wykonanie tego zakresu zamówienia.
7. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby zamawiającego, z zastrzeżeniem, że dostawy będą sukcesywne stosownie do potrzeb.
8. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny – 100%.
9. **Wykaz załączników i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**
10. Formularz ofertowy
11. Formularz cenowy
12. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
13. Wszystkie w/w dokumenty powinny zostać podpisane przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy zgodnie z wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego, zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do Ewidencji gospodarczej lub posiadającą pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w danym postępowaniu. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
14. **Określenie miejsca, sposobu i terminów składania ofert.**

Oferty należy dostarczyć w terminie do **dnia 09.02.2024 r. do godz. 9:00**

Ofertę należy:

1. w zamkniętej kopercie z napisem „Dostawa środków dezynfekcyjnych” pod adres Zamawiającego:

Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie

Al. Wojska Polskiego 35, 10-228 Olsztyn

sekretariat, pok. 39

1. złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie, pok. 39. (liczy się data dostarczenia oferty do Zamawiającego, nie zaś data stempla pocztowego), lub
2. przesłać w formie **skanu** na adres [przetargi@wzlp.pl](mailto:przetargi@wzlp.pl) podpisaną przez osobę upoważnioną (liczy się data otrzymania oferty przez system teleinformatyczny zamawiającego, a nie data wysłania jej przez oferenta), lub
3. przesłać **ofertę opatrzoną** kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym na adres e-mail: [przetargi@wzlp.pl](mailto:przetargi@wzlp.pl) podpisaną przez osobę upoważnioną (liczy się data otrzymania oferty przez system teleinformatyczny zamawiającego, a nie data wysłania jej przez oferenta).

W przypadku poczty elektronicznej dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie urządzeń Wykonawcy.

W przypadku poczty tradycyjnej liczy się data otrzymania oferty, a **nie** data stempla pocztowego.

Wszystkie w/w dokumenty powinny zostać podpisane przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy zgodnie z wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego, zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do Ewidencji gospodarczej lub posiadającą pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w danym postępowaniu.

11. Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać w godz. 9:00 – 14:00 pod numerami telefonów:

89 678 53 87 Beata Aneszko – w sprawach merytorycznych dotyczących produktu;

89 678 53 44 Izabela Adrjan – w sprawach proceduralnych.

12. Termin związania z ofertą: 30 dni od dnia upływu ostatecznego terminu składania ofert.

13. W przypadku wybrania Państwa oferty zostaną Państwo powiadomieni telefonicznie lub drogą e-mailową na adres podany w ofercie.

14. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania, bez podania przyczyn.

15. Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny. Oferentom nie przysługuje zwrot kosztów poniesionych w związku z uczestnictwem w niniejszym postępowaniu.

Załączniki:

1. Formularz oferty.
2. Formularz cenowy.
3. Wzór umowy.
4. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

z up. Dyrektora

Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa

Dorota Dziedziula

*/podpis na oryginale/*