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

 - - ZP.2651.66.2024 06.06.2024 r.

***Sprawa: Sukcesywne dostawy środków higienicznych jednorazowego użycia (pieluch, majtek, wkładek)***

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

CPV 33771100-6, 33771200-7, 18313000-6

Szczegółowe zestawienie asortymentowo – ilościowe w załączniku nr 2 będącym integralną częścią niniejszego ogłoszenia.

1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
2. Dostarczane produkty powinny być nowe bez śladów uszkodzeń, w oryginalnych opakowaniach producenta z widocznym logo, symbolem produktu, terminem przydatności do użytku z instrukcją obsługi.
3. Zamawiający wymaga aby jakość przedmiotu zamówienia była zgodna z obowiązującymi normami jakości.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby zamawiającego, z zastrzeżeniem, że dostawy będą sukcesywne stosownie do potrzeb.
5. Zamawiający podaje wielkość opakowań, tak aby była możliwa obiektywna ocena. W przypadku dysponowania innymi opakowaniami, należy przeliczyć wartość posiadanego opakowania do wartości opakowań przedstawionych przez zamawiającego. Zaleca się aby opakowania nie odbiegały znacznie od zaproponowanych, tak żeby możliwe było zamawianie danego asortymentu partiami.
6. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny – 100%.
7. **Wykaz załączników i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**
8. Formularz ofertowy
9. Formularz cenowy
10. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.
11. Oferta winna być podpisana przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji oferenta, określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie właściwym do organizacji firmy oferenta. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
12. **Określenie miejsca, sposobu i terminów składania ofert.**

Ofertę należy przesłać **do dnia 13.06.2024 r. do godz. 11:00** w następujący sposób:

1. w zamkniętej kopercie z napisem „Dostawa środków higienicznych jednorazowego użycia” przesłać na adres Zamawiającego,

Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie

Al. Wojska Polskiego 35, 10-228 Olsztyn (sekretariat), lub

1. złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie, pok. 39, lub
2. przesłać w formie **skanu** na adres przetargi@wzlp.pl podpisaną przez osobę upoważnioną, lub
3. przesłać **ofertę opatrzoną** kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym na adres e-mail: przetargi@wzlp.pl podpisaną przez osobę upoważnioną.

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.

Liczy się data otrzymania oferty, a **nie** data stempla pocztowego lub (w przypadku przesłania mailem) wysłania oferty.

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.

1. Jednocześnie zamawiający informuje, że ilości podane w zapytaniu są ilościami szacunkowymi i zastrzega sobie, że po zapoznaniu się z pełną ofertą może zlecić realizację zamówienia w niepełnym zakresie. Dostawy będą realizowane sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy z zapewnieniem realizacji dostaw na własny koszt i ryzyko do magazynu zamawiającego. Ustawy o zamówieniach publicznych do tego zapytania na podstawie art. 2 ust 1 pkt 1 nie stosuje się.
2. Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać w godz. 9:00 – 14:00 pod numerem tel.:

89 650 53 15 - Renata Kaim - sprawy merytoryczne dotyczące produktu,

89 678 53 44 - Izabela Adrjan – sprawy proceduralne.

1. W przypadku wybrania Państwa oferty zostaną Państwo powiadomieni telefonicznie lub drogą e-mailową na adres podany w ofercie.
2. **Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania, bez podania przyczyn.**
3. 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.
4. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania Wykonawców do złożenia próbek.

D Y R E K T O R

 Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa

 Psychiatrycznego w Olsztynie

 Iwona Orkiszewska

 */podpis na oryginale/*

Załączniki:

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