



Znak sprawy: **ZP/22/ZSO/2022**

Zabrze, dnia 14.06.2022r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**  
**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości mniejszej**  
**od kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp**

**Dyrektor**

dr n. med.  
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15  
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT  
fax: (32) 370 45 22  
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA  
tel.: (32) 370 45 31  
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

NIP: 648-23-01-274

Telefon: 32 370-45-07

Faks: 32 370-45-22

e-mail: sekretariat@szpital.zabrze.pl

Strona internetowa: <http://www.szpital.zabrze.pl>

Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek 7.00 – 14.35

W związku prowadzonym postępowaniem o wartości **mniejszej od kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp Zamawiający** zaprasza do składania ofert na wykonanie zadania pt.: „**Dostawa sprzętu komputerowego II**”.

1. Termin realizacji zamówienia: **do 21 dni** od daty podpisania umowy.

2. Kryterium wyboru oferty: **100% cena**.

3. Zakres zamówienia: **Dostawa sprzętu komputerowego II**.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w zaproszeniu do składania ofert w załączniku nr 1a i 1b oraz we wzorze umowy – załączniku nr 2 do zaproszenia.

4. Warunki gwarancji: **36 miesięcy**

**Dokumenty gwarancyjne i deklarację zgodności należy dostarczyć wraz z dostawą.**

5. Opis sposobu obliczenia ceny:

**Cena** – należy przez to rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019r., poz. 178).

Cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia i powinna być wyrażona do dwóch miejsc po przecinku. Cenę oferty należy obliczyć na podstawie zakresu zamówienia opisanego w pkt. 3 zaproszenia do składania ofert.

Rozliczenie nastąpi w złotych polskich. Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U 2020 poz. 106 ze zm.).

Cena ofertowa musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, wszystkie inne koszty oraz ewentualne upusty i rabaty a także wszystkie potencjalne ryzyka ekonomiczne, jakie mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu umowy, wynikające z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.

6. **Sposób przygotowania oferty i jej zawartość:**

Wykonawca składa ofertę w formie pisemnej.

Do oferty należy dołączyć:

- a) formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia,
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,
- c) pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy,
- d) załącznik 1a i 1b,

7. Miejsce i termin złożenia ofert: Oferty należy przesać na adres Zapraszającego lub składać w jego siedzibie, budynek nr 33 – Dyrekcja, II piętro, pok. 19 – Kancelaria, **do 23.06.2022r. do godz. 11.00.** **Otwarcie ofert odbędzie się w tym samym dniu o godz. 11:30** w siedzibie Zapraszającego - Budynek nr 8, I Piętro, pokój nr 105 – Dział Zamówień Publicznych.

8. Termin związania z ofertą: **30 dni** od terminu przewidzianego na złożenie ofert.

9. Dodatkowe informacje:

- a) Oferta winna być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych bądź umowy, uchwały lub prawidłowo udzielonego pełnomocnictwa – na podstawie dokumentu potwierdzającego to uprawnienie.
  - b) Wszelkie pytania dotyczące zapisów niniejszego Zaproszenia do składania ofert należy kierować adres **e – mail: [zampubli@szpital.zabrze.pl](mailto:zampubli@szpital.zabrze.pl)**. **Proponuje się aby Wykonawcy na wniosku kierowanym do Zapraszającego zawierającym prośbę o wyjaśnienia umieścili adres e - mail, na który Zapraszający może kierować odpowiedzi.**
  - c) W celu sprawnego przeprowadzenia postępowania Zapraszający zobowiązuje Wykonawcę do bieżącego śledzenia strony internetowej **<https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.zabrze>**
10. Zapraszający zastrzega sobie prawo do nie dokonania wyboru Wykonawcy lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

11. Osoby uprawnione do kontaktów z Wykonawcami:

Pracownicy Działu Zamówień Publicznych (32/370-42-41).

**Zatwierdzono w dniu 14.06.2022r.**  
**z up. DYREKTORA**  
**Kierownik Działu Zamówień Publicznych**  
**Adam Strzyżewski**

Załączniki:

1. Formularz oferty.
  - 1a. Szczegółowy formularz cenowy.
  - 1b. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Wzór umowy