

.....  
(pieczęć Zamawiającego)

Bolesławiec, dnia 10.09.2021 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY

1. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 59-700 Bolesławiec, zaprasza do złożenia oferty na: **Pełnienie funkcji Inspektora Wielobranżowego Nadzoru Inwestorskiego przebudowy wewnętrznych ciągów komunikacyjnych na terenie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu**
2. Opis przedmiotu zamówienia: **Załącznik nr 1 do zapytania**
3. Warunki udziału w postępowaniu: **zgodnie z OPZ**
4. Termin realizacji zamówienia: **do 29 października 2021 r.**
5. Opis kryteriów wyboru Wykonawcy /oceny ofert: **cena 100%.**
6. Miejsce złożenia oferty: Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, należy złożyć za pośrednictwem Platformy zakupowej Zamawiającego [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_boleslawiec](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_boleslawiec) na stronie danego postępowania.
7. Termin składania / otwarcia ofert: **termin składania ofert do dnia 14.09.2021. do godz. 10:00,** otwarcie ofert nastąpi w dniu **14.09.2021r. o godz. 10:30 przy użyciu systemu teleinformatycznego.** Otwarcie ofert jest niejawne. W przypadku awarii tego systemu, która będzie powodować brak możliwości otwarcia ofert w wyznaczonym terminie, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na dedykowanej Platformie Zakupowej ([https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_boleslawiec](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_boleslawiec)) na stronie danego postępowania
8. Termin i warunki płatności: Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktur za dostarczone partie towarów w terminie do 60 dni, licząc od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury (wpływ dokumentu do siedziby Zamawiającego), przelewem na konto Wykonawcy wskazane w formularzu ofertowym.
9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: **Pan Adrian KACZMAREK Tel 75 738 02 90, adres mailowy: akaczmarek@zozbol.eu**
10. Sposób przygotowania oferty: Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego w każdym czasie bez podania przyczyn**

Załączniki:

1 .....

**Dyrektor ZOZ w Bolesławcu**

**/-/ Kamil BARCZYK**