



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

Nr postępowania: ZOZ/DZP/ZO/7/25

Oława, dn. 07.03.2025 r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE

#### **Dostawa środków dezynfekcyjnych II**

W ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 130. 000 zł, wyłączonego z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), tj. postępowania o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 w/w ustawy.

#### **1. Zamawiający**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie,**

ul. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

tel. 71/301 13-11, fax. 71/301-13-12,

[sekretariat@zozolawa.wroc.pl](mailto:sekretariat@zozolawa.wroc.pl),

www.zozolawa.wroc.pl

NIP: 912-165-06-58,

REGON: 000306816

#### **2. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa środków dezynfekcyjnych**

Główny kod CPV: 33631600-8 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

#### **3. Termin i miejsce wykonania zamówienia**

**Umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy;**

#### **4. Kryterium i sposób oceny ofert**

1. Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

Cena – 100%

##### Zasady punktacji:

##### **1) Cena**

$C = \text{cena oferty z najniższą ceną} / \text{cena oferty badanej} \times 100$



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

**Jako najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana oferta z najwyższą ilością punktów.**

### **5. Informacje dotyczące ceny:**

- a) wykonawca podaje cenę ofertową netto i brutto (z VAT) za wykonanie przedmiotu zamówienia. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
- b) cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- c) cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN),
- d) podana cena obowiązuje przez cały okres objęty umową.

### **6. Miejsce, sposób i termin składania ofert**

**Oferty należy przesłać na e-mail: [zamowienia@zozolawa.wroc.pl](mailto:zamowienia@zozolawa.wroc.pl)**

**do dnia 13.03.2025 r. do godz. 11:00**

**W tytule e-mail należy wpisać: „Oferta na Dostawę środków dezynfekcyjnych II”**

**Znak sprawy: ZOZ/DZP/ZO/7/25**

Oferta powinna zawierać:

- a) czytelnie wypełniony **formularz ofertowy (załącznik nr 1)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- b) czytelnie wypełniony **arkusz asortymentowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 9)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- c) czytelnie wypełnione **oświadczenie dot. przeciwdziałaniu wspierania agresji na Ukrainę (załącznik nr 3)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- d) czytelnie wypełnione **oświadczenie o atestach (załącznik nr 8)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- e) Foldery/ulotki/prospekty informacyjne wydane przez producenta/wytwórcę oferowanych produktów lub jego autoryzowanego przedstawiciela, potwierdzające parametry, właściwości i przeznaczenie zaoferowanego produktu zgodnie z żądaniami Zamawiającego, określonymi w opisie przedmiotu zamówienia – zawartym w (**Załączniku Nr 9**) wraz z umieszczoną na tych dokumentach przez wykonawcę adnotacją określającą zadanie i pozycje w zadaniu, której dotyczy przedstawiony dokument,
- f) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, lub inny właściwy dla oferenta - wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- g) pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli wymagane).

**Badanie i ocena ofert rozpocznie się w dniu 13.03.2025 r. o godz. 11:10.**

Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą brane pod uwagę.

### **Sposób przygotowania oferty: t**

- W ofercie należy podać łączną cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem ww. opisanych elementów składowych ceny.
- Ofertę należy przesłać na e-mail: [zamowienia@zozolawa.wroc.pl](mailto:zamowienia@zozolawa.wroc.pl)  
**W tytule e-mail należy wpisać: „Oferta na Dostawę środków dezynfekcyjnych II”.**  
**Znak sprawy: ZOZ/DZP/ZO/7/25.**

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13

Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14

Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91

Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19

Kadry - +48 (71) 301-13-25

Płace - +48 (71) 301-13-16

Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 301-13-03

Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17

Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28

Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. K.K. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11 fax.: +48 (71) 301-13-12 www.zozolawa.wroc.pl zozolawa@zozolawa.wroc.pl

- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, na załączonym Formularzu oferty – stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, wraz z wymaganymi załącznikami. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

Informacja o wybranej przez Zamawiającego ofercie zostanie zamieszczona na stronie internetowej [www.zozolawa.wroc.pl](http://www.zozolawa.wroc.pl), a uczestnicy postępowania zostaną poinformowani o rozstrzygnięciu postępowania e-mail.

### **7. Termin związania ofertą: 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.**

### **8. Osoba do kontaktu:**

Paulina Zaremba-Sitnik

Tel. 71 301-13-03

Wnioski o wyjaśnienie treści dotyczącej Zapytania Ofertowego proszę wysyłać na

e-mail: [zamowienia@zozolawa.wroc.pl](mailto:zamowienia@zozolawa.wroc.pl)

### **9. Informacje dodatkowe**

- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- W przypadku, gdy w wyznaczonym terminie nie wpłynie żadna ważna oferta, Zamawiający unieważni prowadzoną procedurę.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sytuacji gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty o wynikach postępowania.
- Z wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa.
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na wybrane zadania. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert na dowolnie wybrane pozycje w zadaniach.
- Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w wykonywaniu zamówienia, za czynności których Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
- Zamawiający dopuszcza składanie oferty wspólnej pod warunkiem, że przynajmniej jeden z podmiotów wykaże spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- Złożenie oferty oznacza akceptację wzoru umowy, który stanowi **Załącznik nr 5** do niniejszego Zapytania Ofertowego.

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Oławie  
lek. med. Andrzej Dronsejko