



ZAPYTANIE CENOWE NR 3/ZC/2025

Brzesko, 27.03.2025r.

DR.271.3.2025

Powiatowy Publiczny Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Brzesku im. św. Jana Pawła II
Zaprasza do składania ofert cenowych na:

**DOSTAWĘ PRODUKTÓW DEZYNFEKCYJNYCH DLA POWIATOWEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO W BRZESKU.**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów dezynfekcyjnych .
2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
3. Sukcesywne zamawianie towaru określające ilość i asortyment odbywać się będzie telefonicznie lub drogą email z co najmniej dwudniowym wyprzedzeniem przed ustalonym terminem dostawy.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówiony towar na własny koszt.
5. Przyjęcie towaru następować będzie w magazynie Zamawiającego, po sprawdzeniu ilości i rodzaju dostarczonej partii produktów.
6. Zamówienie nie przewiduje trybu odwoławczego.

Komplet dokumentów oferty stanowią:

- opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
- aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
- załącznik nr 1-Wypełniony i podpisany formularz ofertowy,
- załącznik nr 2-Oświadczenie (wypełnione i podpisane),
- załącznik nr 3- Wzór umowy,
- pełnomocnictwo, jeżeli oferta będzie podpisywana przez pełnomocnika,
- zparafowany przez osoby upoważnione wzór umowy,

Oferta powinna być złożona w zamkniętej i opieczetowanej kopercie:

- czytelna pieczętka Wykonawcy,
- napis „ DOSTAWA PRODUKTÓW DEZYNFEKCYJNYCH DLA PPZOL W BRZESKU”



Powiatowy Publiczny Zakład Opiekuńczo – Lecznicy
im. św. Jana Pawła II w Brzesku
32-800 Brzesko ul. Kościuszki 33



Miejsce składania ofert – Sekretariat Zamawiającego, Budynek Administracyjny w godz. 8.00-15.00

Termin złożenia oferty upływa w dniu 7.04.2025r. o godzinie 10.00
Otwarcie ofert nastąpi 7.04.2025r. o godz. 10³⁰

Termin związania z ofertą: 7 dni od upływu terminu składania ofert

Osobami uprawnionymi do porozumienia z Wykonawcą są:

- w sprawach organizacyjnych: Pani Justyna Koczwara
- w sprawach przedmiotu zamówienia : Pani Dorota Janusz

O wyborze oferty zostaną powiadomieni oferenci.

ZAMAWIAJĄCY UDZIELI ZAMÓWIENIA WYKONAWCY, KTÓRY ZAOFERUJE NAJNIŻSZĄ CENĘ.

Wszelkie dodatkowe informacje, dotyczące ww. zapytania, można uzyskać dzwoniąc pod numer telefonu 14 6630109 lub droga email zamowienia@ppzolbrzesko.pl. Oferta znajduje się też na stronie www.ppzolbrzesko.pl.

Z poważaniem

DYREKTOR
Powiatowego Publicznego Zakładu
Opiekuńczo-Leczniczego w Brzesku
im. św. Jana Pawła II

Krzysztof Gac

Załączniki:

1. Formularz ofertowy -Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie – Załącznik nr 2.
3. Wzór umowy – Załącznik nr 3.

REGON 121 03 11 94 NIP 86 91 95 06 35

www.ppzolbrzesko.pl

tel/fax 14 66 30 109
tel. 14 66 30 146
e-mail zol@powiatbrzeski.pl