



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 393 500,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/2379 /17

Żory, dnia 28 listopada 2017

Zapytanie ofertowe nr 21/ZO/DZP/2017

o wartości poniżej 30 tys. EURO

na dzierżawę monitorów z możliwością wykupu po zakończeniu umowy

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o.o.
ul. Dąbrowskiego 20
44-240 Żory
Numer NIP 651-16-04-392
Numer REGON 277951456
e-mail: dzp@mzoz.zory.pl
strona internetowa bip.mzoz.zory.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia

Zgodnie ze specyfikacją parametrów technicznych i użytkowych monitorów (załącznik nr 2)
Wyjaśnienia i pytania dotyczące zapytania ofertowego należy przesyłać na podany adres e-mailowy
jako załącznik w pliku edytowalnym **do dnia 04-12-2017 do godz.12:00**
Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego do dnia 06-12-2017r.

III. Opis sposobu obliczenia ceny

Cenę oferty należy określić w wysokości złotych netto i brutto.
Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz. 1221 z późn. zm.).
Cena oferty winna być zgodna z zapisami art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014r. (tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1830).
Cena winna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zaokrąglić do pełnych groszy), zgodnie z art. 106e ust.11 Ustawy o podatku od towarów i usług.
Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane wyłącznie w walucie PLN.
Cena oferty winna zawierać łączną cenę całego przedmiotu zamówienia netto i brutto.
Cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, w tym: koszt zakupu, produkcji, transportu, reklamacji itp.
Do porównania ofert będzie brana pod uwagę cena całkowita brutto (z VAT).
Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Warunki płatności

60 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej FV za okres dzierżawy (rozliczenie miesięczne)

IV. Kryterium oceny ofert

100 % cena po zaakceptowaniu oferowanego asortymentu.

V. Termin wykonania zamówienia

Dostawa monitorów do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

VI. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy

1. Oferta określająca cenę wykonania zamówienia, którą należy złożyć na formularzu ofertowo-cenowym – załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta.
2. Specyfikacja parametrów technicznych i użytkowych aparatów – załącznik nr 2.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub podane źródło (link) z którego Zamawiający ma skorzystać do pobrania danych.
4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty określające jego zakres w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Wymagana forma dokumentu – oryginał lub kopia poświadczona przez uprawnioną osobę.

VII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego

mgr Iwona Penkała – p.o. kierownik Działu Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów

VIII. Oferty należy składać

w formie pisemnej do Sekretariatu Zarządu Miejskich Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o.o.; ul. Dąbrowskiego 20; 44-240 Żory (II piętro budynku Szpitala) do dnia **08-12-2017 do godz. 12:00**

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy
2. Specyfikacja parametrów technicznych i użytkowych monitorów
3. Wzór umowy

ZATWIERDZAM:
PREZES ZARZĄDU

[Podpis]
mgr *[Imię]* *[Nazwisko]*

Sporządził:

p.o. Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

[Podpis]
mgr Iwona Penkała