



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703
Tel. (23) 661 34 00 - centrala;
(23) 662 39 89 - sekretariat
Fax. (23) 662 32 14 e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

FZP.262.3.180.2020

Płońsk, dn. 21.09.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na Malowanie pomieszczeń piwnic budynek A (druga część + wejście główne).

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09 - 100 Płońsk na podstawie art. 4 pkt. 8) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) zaprasza do złożenia oferty cenowej w niniejszym postępowaniu.

1. **Przedmiot zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest *Malowanie pomieszczeń piwnic budynek A (druga część + wejście główne).*
2. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik Nr 1 oraz Nr 3 do Zapytania ofertowego.
3. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia:** 30 dni od dnia zawarcia umowy – listopad 2020r.
4. **Planowany termin zawarcia umowy:** październik 2020 r.
5. **Forma złożenia oferty:** Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej na adres e-mail: sekretariat@szpitalplonsk.pl
6. W tytule e-maila należy napisać „Oferta cenowa na Malowanie pomieszczeń piwnic budynek A (druga część + wejście główne).”.
7. **Termin złożenia ofert:** Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 28.09.2020 r. do godz. 10:00.**
8. **Na ofertę składają się:**
 - 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
9. Wraz z ofertą Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumenty o których mowa w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego - Szczegółowe Warunki do Zapytania ofertowego w Rozdziale IX.
10. Oferta powinna być złożona przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.
11. **Kryterium oceny:** Cena - waga 100 %
12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
13. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:
- w zakresie opisu przedmiotu zamówienia oraz w sprawie wizji lokalnej – Maria Frankowska oraz Zbigniew Niezabitowski

14. Informacja o wynikach niniejszego postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, w szczególności jeśli zaoferowane ceny przekroczą kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia.

ZAMAWIAJĄCY

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płocku

Marcin Ozdarski
lek. Marcin Ozdarski

Załączniki do Zapytania ofertowego:

1. Załącznik nr 1 - Szczegółowe Warunki do Zapytania ofertowego
2. Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy
3. Załącznik nr 3 - Przedmiar robót