

Zapytanie ofertowe
na dostawy/ usługi/ roboty budowlane*

1. Zamawiający Zakład Opieki Zdrowotnej Gminy Grudziądz z siedzibą w Mokrem zaprasza do udziału w postępowaniu na wykonanie zadania, pt.:
2. Przedmiot zamówienia
Wywóz nieczystości ciekłych/ osadów ściekowych przy użyciu wozu asenizacyjnego ze zbiornika bezodpływowego (szamba) zlokalizowanego na terenie Ośrodka Zdrowia w Piaskach 19, 86-302 Piaski.
3. Termin realizacji zamówienia
Okres 12 miesięcy, począwszy od daty podpisania umowy.
4. Miejsce i termin złożenia oferty elektronicznie na adres administracja@zoz.grudziadz.com; termin złożenia oferty 25.11.2024 r.
5. Termin otwarcia ofert 26 listopada 2024 r.
6. **W postępowaniu mogą brać udział wykonawcy posiadający uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności na terenie Gminy Grudziądz, jeżeli prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Wykonawca ubiegający się o realizację zamówienia dot. odbioru i wywozu nieczystości płynnych musi podać:**
 - a) **Aktualną decyzję właściwego organu zezwalającą na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości.**
7. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert:
 - a) Cena - waga 100 %,Do celów porównania ofert w zakresie kryterium oceny ofert brana będzie pod uwagę cena brutto określona w formularzu oferty.
Każda z ważnych ofert będzie punktowana w kryterium cena poprzez porównanie ceny brutto oferty badanej do ceny brutto najniższej ze wszystkich ważnych ofert, wg poniższego wzoru:
$$Pc = (Cn : Cb) \times 100$$

Gdzie:
Cn – cena brutto najniższa spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,
Cb – cena brutto oferty badanej.
8. Warunki płatności jednorazowa płatność za dostawę na podstawie prawidłowo wystawionej faktury z 30-dniowym terminem zapłaty liczoną od dnia wykonania usługi.
9. Cena ofertowa winna obejmować wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia.
10. Zamawiający nie przewiduje możliwości rozliczenia z Wykonawcą w innej walucie niż złoty polski.
11. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Aneta Kurzyńska, tel. 56 46 555 27, email: aneta.kurzynska@zoz.grudziadz.com.

12. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w formie elektronicznej - w języku polskim, ofertę można złożyć jako skan podpisanych dokumentów na adres poczty elektronicznej: administracja@zoz.grudziadz.com /ofertę można złożyć jako korespondencję mailową na adres: administracja@zoz.grudziadz.com.

13. Sposób przygotowania oferty i jej zawartość:

- a) Wykonawca powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania tj. formularzu ofertowym.
- b) Oferta powinna być:
 - opatrzona pieczętą firmową,
 - sporządzona w języku polskim,
 - podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty,
 - każda poprawka w ofercie musi być skreślona i parafowana przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty wraz z datą
 - Kompletna oferta musi zawierać podpisane i zeskanowane dokumenty (formularz oferty oraz aktualną decyzję zezwalającą na prowadzenie działalności).

14. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji ofert z dwoma wykonawcami, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty w ramach zastosowanych kryteriów ofert.

15. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

~~16. Zamawiający nie dopuszcza oferowania zamienników.~~

17. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania bez podawania przyczyny.

Dyrektor
Zakładu Opieki Zdrowotnej
Gminy Grudziądz
Piotr Perzowski

18.11.2024r.

.....
(data, podpis Dyrektora)