

Nr sprawy: ZOZ/G/G/016.1.2024.ZP

**Zakład Opieki Zdrowotnej
Gminy Grudziądz**
ul. Złota 4, 86-302 Mokre
tel. 56 46 555 27
NIP 8762002013, REGON 871120020

Mokre, dnia 03 grudnia 2024 r.

**Zapytanie ofertowe
na dostawy/ usługi/ roboty budowlane***

1. Zamawiający Zakład Opieki Zdrowotnej Gminy Grudziądz z siedzibą w Mokrem zaprasza do udziału w postępowaniu na zakup sprzętu komputerowego.
2. Przedmiot zamówienia
Zamówienie składa się z 1 pozycji:

Ekran 15,6 cala - matowy, LED, IPS
Procesor AMD Ryzen 5 5500U
Pamięć RAM minimum 8GB
Dysk SSD M.2 PCIe – 512 GB
System Windows 11 Home
Pakiet Microsoft Office Home & Business 2024 BOX

3. Termin realizacji zamówienia w całości w ciągu 14 dni liczone od daty zamówienia.
4. Miejsce i termin złożenia oferty elektronicznie na adres administracja@zoz.grudziadz.com; termin złożenia oferty 06.12.2024 r.
5. Termin otwarcia ofert 9 grudnia 2024 r.
6. ~~W postępowaniu mogą brać udział wykonawcy posiadający uprawnienia do~~*
7. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert:
 - a) Cena - waga 100 %,
8. Warunki płatności jednorazowa płatność za dostawę na podstawie prawidłowo wystawionej faktury z 30-dniowym terminem zapłaty liczonym od dnia doręczenia do Zamawiającego.
9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Aneta Kurzyńska, tel. 56 46 555 27, email: aneta.kurzynska@zoz.grudziadz.com.
10. 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 .

11. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji ofert z dwoma wykonawcami, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty w ramach zastosowanych kryteriów ofert.
12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
13. Zamawiający nie dopuszcza oferowania zamienników.
14. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania bez podawania przyczyny.

03.12.2024
Dyrektor
Zakładu Opieki Zdrowotnej
Gminy Grudziądz.....
(data, podpis Dyrektora)