



Nr referencyjny:LI.262.12.2024

Zielona Góra, dnia 13.11.2024

## Zapytanie ofertowe

### 1. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 130 000 złotych są: **Zakup łóżek wraz z szafką przyłóżkową 4 szt.**

Kod CPV:

[33192120-9 Łóżka szpitalne](#)

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia przedstawiono w załączniku nr 2 (formularz cenowo – techniczny) oraz w załączniku nr 3 (wzór umowy) do niniejszego Zapytania ofertowego.

### 2. Termin realizacji umowy w sprawie zamówienia – do 6 tygodni od podpisania umowy

### 3. Miejsce i sposób oraz termin składania ofert cenowych.

3.1. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zobowiązany jest posiadać konto na platformie zakupowej. Zarejestrowanie i utrzymanie konta na platformie zakupowej oraz korzystanie z platformy jest bezpłatne.

3.2. Wykonawca składa ofertę na stronie prowadzonego postępowania:

<https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/1015824> W celu prawidłowego złożenia oferty Wykonawca powinien skorzystać z instrukcji zamieszczonej na stronie platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

3.3 Termin na złożenie oferty : 19.11.2024, godz.9.00

Termin otwarcia :19.11.2024,godz 9:05

### 4. Kompletna oferta cenowa powinna zawierać:

**4.1.** Formularz oferty cenowej – wypełniony zgodnie ze wzorem przedstawionym w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.

**4.2.** Formularz cenowo – techniczny, wypełniony według wzoru określonym w załączniku nr 2 do



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego  
w Zielonej Górze Sp.zo.o.

niniejszego zapytania.

**5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość:**

- A. prowadzenia negocjacji w zakresie obniżenia ceny najkorzystniejszej oferty,
- B. unieważnienia na każdym etapie niniejszego zapytania ofertowego

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Joanna Piotrowska

Magdalena Klekiel

**W załączeniu:**

1. Formularz oferty cenowej – załącznik nr 1,
2. Formularz cenowo – techniczny – załączniki nr 2,
3. Wzór umowy – załącznik nr 3,

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Dyrektor ds. Lecznictwa**

**lek. med. Antoni Ciach**

**(podpis na oryginale)**



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego  
w Zielonej Górze Sp.zo.o.