



Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi
Szpital im. dr. J. Babińskiego
91-229 Łódź, ul. Aleksandrowska 159
tel. / fax. 42 71 55 777, 42 652-80-30
REGON 000297187 NIP 947-16-67-139

Łódź, dnia 07.10.2024 r.

SPZOZ/ZPIZ/253/2024

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.).

Dotyczy: „Zakup wraz dostawą testów do diagnozy psychologicznej dla potrzeb Spec. Psych. ZOZ w Łodzi.
Znak sprawy: 17/2024.”

Szanowni Państwo,

Zamawiający, Spec. Psych ZOZ w Łodzi, zwraca się do Państwa z prośbą o złożenie oferty cenowej w zakresie wyszczególnionym w opisie przedmiotu zamówienia (**Załącznik nr 1** do Zaproszenia) oraz projekcie umowy, stanowiącym **Załącznik nr 2** do Zaproszenia. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia zawarte są w projekcie umowy, stanowiącym **Załącznik nr 2** do Zaproszenia.

▪ Termin realizacji zamówienia: **do 5 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy, zgodnie z postanowieniami projektu umowy, stanowiącego **Załącznik nr 2** do Zaproszenia.

▪ Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryteriami:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1	Łączna oferowana cena brutto	100 %	100,00

W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym Wykonawcom, zostaną przyznane punkty wg poniższego wzoru:

najniższa oferowana cena brutto

Cena brutto = _____ *x 100 pkt.*

cena brutto badanej oferty

▪ Termin płatności: **do 30 dni kalendarzowych** od dnia skutecznego otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT za wykonanie dostawy.

▪ Termin związania ofertą: 30 dni od dnia otwarcia ofert.

Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania oferty na poszczególne pozycje w ramach Pakietu.

◆ Informacja o oświadczeniach i dokumentach , jakie mają dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą:

- ♣ Formularz asortymentowo – cenowy (Oferta Wykonawcy) – **Załącznik nr 1** do Zaproszenia;
- ♣ Oświadczenie Wykonawcy - **Załącznik nr 3** do Zaproszenia;
- ♣ Oświadczenie Wykonawcy - **Załącznik nr 4** do Zaproszenia

Ofertę, stanowi **Załącznik nr 1** do Zaproszenia wraz z **Załącznikami nr 3, 4** do Zaproszenia. Wykonawca winien złożyć ofertę w formie i postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy Zakupowej (<https://platformazakupowa.pl>) lub przesłać na adres e-mail dyrekcja@psychiatria-lodz.pl i/lub sekretariat@babinski.home.pl **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29.10.2024 r. do godz. 10:00.** Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 29.10.2024 r. o godz. 10:30.** Zamawiający informuje, iż nie przewiduje publicznej i jawnej sesji otwarcia ofert.

◆ Zamawiający dopuszcza możliwość przesłania/złożenia oferty za pośrednictwem Platformy zakupowej lub przesłanie/ złożenie oferty w postaci skanu oryginału oferty, opatrzonej własnoręcznym podpisem osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy za pośrednictwem poczty e-mail. W przypadku złożenia oferty na wskazane adresy e-mail zaleca się aby oferta była złożona w formacie .pdf. Plik z ofertą winien być zaszyfrowany, uniemożliwiający jego przypadkowe otwarcie przed terminem składania ofert. Zaleca się aby Wykonawca przesłał na adres e-mail: dyrekcja@psychiatria-lodz.pl i/lub sekretariat@babinski.home.pl hasło do otwarcia pliku, zawierającego ofertę po terminie składania ofert, jednak nie później niż 30 min. po ww. terminie. W przypadku nieotrzymania przez Zamawiającego hasła do odszyfrowania pliku z ofertą Wykonawcy, Zamawiający uzna, że Wykonawca złożył ofertę w nieprawidłowej formie i postaci, a oferta zostanie uznana za nieważną. Powyższe nie dotyczy oferty przesłanej/złożonej za pośrednictwem Platformy zakupowej.

◆ Załączniki do Zaproszenia stanowią jego integralną część.

Z poważaniem
Anna Śremska
Dyrektor Spec. Psych. ZOZ w Łodzi