Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00

NIP: 118-134-98-98

Dziekanów Leśny dn. 18.02.2019 r.

DPZP/26/68/2019/WB/SW

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy" w Dziekanowie Leśnym 05-092 Łomianki, ul. M. Konopnickiej 65 Dział Prawny i Zamówień Publicznych tel. 22 76 57 121 REGON 000291210, NIP 118-13-49-898

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania DZ/04/ZO/2019

1. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: **„Dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek oraz urządzeń wielofunkcyjnych, jak również ich konserwacja i naprawa w siedzibie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym"**, szczegółowy opis zawarty w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od dnia podpisania umowy.
3. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
   - warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych, tel.: 22 765-71-21,
   - przedmiotu zamówienia: Sekcja Informatyki, tel.: 22 76 57 128
4. Kryteria wyboru ofert:
   a. cena: 60 pkt;
   b. czas reakcji na awarię drukarki: do 4 godz. – 15 pkt, powyżej 4 godz. – 0 pkt;
   c. czas naprawy drukarki: do 2 dni roboczych – 25 pkt, do 5 dni roboczych – 15 pkt, powyżej 5 dni (do 10 dni) – 0 pkt
5. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:

a)aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b)oświadczenia zgodnie z załącznikami

6. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 5 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem" przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
7. Termin związania ofertą: 30 dni.
8. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz specyfikacji cenowej (załącznik nr 1 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 5), prosimy przesłać faxem na nr (22) 765 72 56 lub e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl i niezwłocznie

przesłać oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym do dnia: **22.02.2019 r. do godz. 12:00**

9. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana w formie pisemnej.
10. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie zawarta umowa.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Specyfikacja cenowa,
3. Projekt umowy.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

mgr Robert Lasota