



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Dziekanów Leśny dn. 13.05.2025r.

DPZP/04//2025/AS.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania DZ/04/ZC/2025

1. Zamawiający, Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: Pobór próbek wody wraz z wykonaniem badań laboratoryjnych, opracowaniem wyników i przekazaniem autoryzowanych sprawozdań z badań wody Samodzielnemu Zespołowi Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.
2. Szczegółowy opis zawarty w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy przez okres 24 miesięcy**
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych, tel.: 22 76 57 121,
 - Radca Prawny tel.: 22 76 57 206/217
 - przedmiotu zamówienia: Dział Techniczno – Eksploatacyjny , tel.: 22 76 57 113,110
5. Kryteria wyboru ofert: najniższa cena.
6. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
 - a) Posiadanie przez Laboratorium odpowiednich aktualnych akredytacji Polskiego Centrum Akredytacji oraz Zatwierdzenia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego niezbędnych do realizacji w/w usługi;
 - b) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - c) Polisa ubezpieczeniowa
7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszego zapytania.
8. Termin związania ofertą: 30 dni.
9. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy oraz szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załączniki nr 1 i 2 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 6), prosimy przesłać e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl do dnia **21.05.2025 r.** do godz. 12.00.
10. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana drogą mailową.
11. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią załącznika nr 3.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Opis przedmiotu zamówienia,
3. Projekt umowy



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

p.o. Dyrektora
Samodzielnego Zespołu
Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
Im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
Agnieszka Szpakowska
//podpis na oryginale//