Załącznik Nr 3 do Regulaminu

Znak sprawy: D14C/21/2026

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. zapraszają Państwa do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania o szacunkowej wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty 170 000,00 zł. (art. 2 ust. 1 pkt 1 PZP)

„DOSTAWA STOJAKÓW I POJEMNIÓWI NA ODPADY W RAMACH REALIZACJI ZADANIA INWESTYCYJNEGO PN. „ETAP II MODERNIZACJI SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W WEJHEROWIE – SZPITALE POMORSKIE SP. Z O.O."

1. Zamawiający:
   1) **Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.**
      z siedzibą: 81-519 Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, NIP: 586 22 86 770
      dla lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie
   2) Komórka organizacyjna Zamawiającego prowadząca sprawę:
      Dział Zaopatrzenia lokalizacja Wejherowo
   3) Zamawiający do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami upoważnił
      Panią **Magdalenę Zybała tel: 727-406-850**

2. Przedmiot zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zamieszczony jest w Załączniku nr 2

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do 05.11.2026 r.**

4. Warunki finansowego rozliczenia realizacji zadania:
termin płatności: do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

5. Cena oferty:
   1) Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
   2) Cena oferty jest ceną brutto zawierającą wszelkie ewentualne rabaty, upusty, promocje.

6. Wykonawca składając ofertę gwarantuje, że produkt jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, kompletny i po dostarczeniu go do Zamawiającego, będzie gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych.

Zybała

7. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty to najniższa cena.

8. Ofertę cenową prosimy przesłać na adres e-mail: mzybala@szpitalepomorskie.eu **do dnia** 16.10.2026r.

9. Zamawiający informuje, że w przypadku wystąpienia okoliczności powodujących, że wykonanie zamówienia nie leży w interesie Szpitali, Zamawiający może unieważnić prowadzone postępowanie lub odstąpić od zamówienia na każdym jego etapie.

10. Wykaz dokumentów niezbędnych dla przeprowadzenia postępowania:

- Wypełniony Formularz Oferty - załącznik nr 1
- Wypełniony Formularz Asortymentowo - Cenowy- załącznik nr 2

WICEPREZES ZARZĄDU
Stanisław Mrocki

.....

(Podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)