

Grójec, dnia 06.08.2020r.



Zapytanie ofertowe

o wartości do kwoty 30 000 EURO

I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu sp. z o.o., ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

Tel.: +48 48 664 91 01,

Fax: +48 48 664 21 81,

e-mail: sekretariat@pcmg.pl

NIP: 797-201-92-61

II. Przedmiot zamówienia:

Zakup i dostawa nabiału, jaj i artykułów spożywczych dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

III. Miejsce wykonania zamówienia:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o., ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

IV. Termin wykonania zamówienia:

12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

V. Termin płatności:

Min. 30 dni daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT Zamawiającemu.

VI. Termin realizacji dostaw : określono w załączniku nr 3. Opis przedmiotu zamówienia

VII. Kryteria oceny ofert:

Cena (brutto) - 100%

VIII. Sposób oceny ofert:

$$C_o = (C_n : C_b) \times 100$$

C_o - cena oferty, C_n - cena oferty najniższej, C_b - cena oferty badanej

IX. Miejsce oraz termin składania formularzy ofertowych:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 w sekretariacie Budynek D, osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego w terminie do 14.08.2020r. do godziny 10:00.

Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – SEKRETARIAT - 05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10 oraz opisane „Oferta na

zakup i dostawę nabiału, jaj i artykułów spożywczych dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Nie otwierać przed 14.08.2020r. do godz. 10:30".

Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

X. Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest załączyć:

- formularz oferty,
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy /dokument złożony w oryginale lub notarialnie poświadczona jego kopia - jeżeli dotyczy/,

XI. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 4 – Wzór umowy

Z upoważnienia Prezesa Zarządu
A. Zgliczynska
Agata Zgliczynska
Dyrektor Finansowy

.....
Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.