

**Zapytanie Ofertowe ZP/BU/32/19/LPE/JHP**  
**na SUKCESYWNA DOSTAWĘ PREPARATÓW DEZYNFEKCYJNYCH Z PODZIAŁEM NA 5 ZADAŃ.**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU  
53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12  
NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096 KRS: 0000087868

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI UDZIAŁU**

**1. Przedmiotem zamówienia jest SUKCESYWNA DOSTAWA PREPARATÓW DEZYNFEKCYJNYCH Z PODZIAŁEM NA 5 ZADAŃ.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. Nr 1- „Arkusze asortymentowo- ilościowo- cenowy” do niniejszego zapytania. Warunki realizacji znajdują się w załączonym projekcie umowy.

**2. Wymagana gwarancja/data ważności: 9 miesięcy.**

**3. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych\***

**4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:**

- dla środków kwalifikowanych jako wyroby medyczne – oświadczenie potwierdzające o dopuszczeniu do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych Dz. U. z 2019 r., poz. 175 t.j.,

- Dla środków zakwalifikowanych jako kosmetyk- Oświadczenie że kosmetyk jest zgodny z wymogami Rozporządzenia nr 1223/2009/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie produktów kosmetycznych.

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty\*:

- a. Arkusz asortymentowo - ilościowo- cenowy (zał. nr 1)
- b. Oświadczenie, że Wykonawca spełnia wymagania z pkt 4

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **10 miesięcy od dnia podpisania umowy**

**IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu (załącznik nr 3) załączonym do niniejszego zapytania.

**V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej (scan oferty<sup>1</sup>) przesłany na adres: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl) do dnia **01.07.2019r. do 10:00**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**VI. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- cena - 100%

**VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem/ prześle informację mailowo.

**ZAŁĄCZNIKI**

Nr 1- Arkusz asortymentowo - ilościowo- cenowy

Nr 2- Projekt umowy

Nr 3- Formularz oferty

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
ds. Ekonomicznych  
Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu  
*mgr Krzysztof Stankiewicz*

<sup>1</sup> W wypadku złożenia oferty przy pomocy poczty elektronicznej Zamawiający ma prawo żądać złożenia oferty w formie papierowej