

POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA  
Sp. z o.o.  
59-600 Lwówek Śląski, ul. Morcinka 7  
tel. 75 782 01 04  
REGON 020832110, NIP 6161528548  
(pieczęć Zamawiającego)

Załącznik nr 3 do Regulaminu

Lwówek Śląski, 7.11.2022  
(miejscowość, data)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY

1. Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Morcinka 7, 59-600 Lwówek Śląski, zaprasza do złożenia oferty na:

**Zakup wraz z dostawą i montażem info-kiosku wewnętrznego z funkcją biletomatu kolejkowego - 1 szt.**

2. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest „Zakup wraz z dostawą i montażem info-kiosku wewnętrznego z funkcją biletomatu kolejkowego - 1 szt” do siedziby Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. ul. Morcinka 7, 59-600 Lwówek Śląski. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia **określa Załącznik nr 1 specyfikacja urządzenia- info-kiosk.**

*Wydatek finansowany w ramach realizacji projektu grantowego Dostępność Plus dla zdrowia pn. "Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą w Lwówku Śląskim - dostępny dla osób ze szczególnymi potrzebami" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.*

3. **Warunki udziału w postępowaniu:** o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Termin realizacji zamówienia: **do 21.12.2022**
5. Opis kryteriów wyboru Wykonawcy /oceny ofert: **cena 100%**
6. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): **24 miesiące** obejmująca naprawę sprzętu, aktualizacje oprogramowania, usuwanie wszelkich awarii w okresie obowiązywania gwarancji.
7. Miejsce i termin złożenia oferty: Ofertę należy złożyć za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej o których mowa w Ustawie z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, na adres Zamawiającego [dzial.organizacji@pczlwowek.pl](mailto:dzial.organizacji@pczlwowek.pl) **w terminie do 14.11.2022r. do godz. 11.00.** W tytule wiadomości e-mail należy wpisać „**oferta na info-kiosk**”.
8. Termin składania / otwarcia ofert:  
  
Publiczna sesja otwarcia ofert nastąpi w dniu **14.11.2022r. o godz. 11.30** w Powiatowym Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Morcinka 7 59-600 Lwówek Śląski(Budynek Przychodni III Piętro, Dział Organizacji i Marketingu, pokój nr 307) POLSKA
9. Termin i warunki płatności: **w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury ( po uprzednim wykonaniu usługi)**

10. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

**Monika Śmieszek, 75 / 782 01 37: [dzial.organizacji@pczlwowek.pl](mailto:dzial.organizacji@pczlwowek.pl)**

11. Sposób przygotowania oferty: **Forma elektroniczna. Dokument należy podpisać kwalifikowanym: podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego w każdym czasie bez podania przyczyn.**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 specyfikacja urządzenia- info-kiosk do zapytania ofertowego
2. Formularz ofertowy
3. Wzór umowy

**Zatwierdzam  
PREZES ZARZĄDU**



*Adam Zdaniuk*

(data i podpis)