Samodzielny Publiczny
Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy
ul. Ks. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz
tel. centrala 52 / 58-26-200, sekretariat 52 / 58-26-205, fax: 52 / 58-26-209
e-mail: sekretariat@szpitalmsw.bydgoszcz.pl
NIP: 554-22-01-453, REGON: 092325348, ISO 9001:2000
Konto: 53 1130 1075 0002 6035 9320 0007 BGK

Oznaczenie sprawy: 15/2026

Bydgoszcz, dnia 06.11.2026 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
(ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT)

Zamawiający prowadząc postępowanie w formie rozeznania cenowego zaprasza do składania ofert:

I. Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy
ul. Markwarta 4-6
85-015 Bydgoszcz
NIP 554-22-01-453

II. Przedmiot zamówienia: Zakup i dostawa artykułów biurowych.
Przedmiotem zamówienia jest ***Zakup i dostawa koszów do segregacji odpadów*** szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do zaproszenia.

III. Termin realizacji: dostawa **do 30 dni od dnia podpisania umowy**

IV. Termin płatności: 7 dni od momentu dostarczenia faktury

V. Tryb postepowania
Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest na podstawie do art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych. (Dz. U. z 2026 r. poz. 793).

VI. Kryterium oceny ofert
Cena (C) - 100%

VII. Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć **do dnia 16.11.2026 r. do godz. 11:00** na adres:
Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy
ul. Markwarta 4-6
85-015 Bydgoszcz
Sekretariat
lub skan oryginału dokumentów wysłać na adres e-mail: s.sarnecka@szpitalmsw.bydgoszcz.pl
Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

VIII. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

1. Sporządzony przez Wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, *formularz ofertowy.*
2. *Formularz cenowy*, stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia.

3. *Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu,* stanowiące załącznik nr 3 do zaproszenia.
4. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie wskazywać czynności, do wykonywania których pełnomocnik jest upoważniony (zakres pełnomocnictwa).
5. Odpis z właściwego rejestru (KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

IX. Przesłanki odrzucenia oferty:

Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli:

1. wykonawca złoży ofertę niepodpisaną,
2. wykonawca złoży ofertę podpisaną przez osobę bez umocowania,
3. wykonawca nie załączy do oferty dokumentów, o których mowa w części VIII pkt. 1-5
4. przedmiot zamówienia będzie niezgodny z wymaganiami zamawiającego opisanymi w załączniku nr 2 do zaproszenia – *Formularz cenowy.*

X. Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu
4. Załącznik nr 4 – Projekt umowy
5. Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna

XI. Informacje dodatkowe:

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

XII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest:
Iwona Kalitowska tel. 52 58 26 201 w godz. 7:30 do 14:00;
Sandra Sarnecka tel. 52 58 26 252 w godz. 7:30 do 14:00.