

DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH

ZAPYTANIE OFERTOWE

W imieniu Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach, zapraszamy wszystkich zainteresowanych do udzielenia odpowiedzi na opublikowane zapytanie ofertowe dot. **świadczenia usług dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji i deawionizacji na terenie Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej- Curie- Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach.**

1. Opis przedmiotu zamówienia: **został określony w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania.**
2. Kryterium: **cena - 100%**
3. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące**
4. Warunki udziału w postępowaniu:

W celu potwierdzenia, że oferowane ~~dostawy/~~ **usługi/** ~~roboty budowlane*~~ odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego wraz z ofertą należy przedłożyć:

➤ dokumenty określone w załączniku nr 2 do niniejszego pisma

5. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać:

- a) **wartość netto i brutto zamówienia** (wartość oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia),
- b) **dokumenty o którym mowa w pkt. 4 powyżej,**
- c) warunki płatności: **30 dni od daty dostarczenia faktury,**
- d) okres ważności złożonej oferty (wymagany min. 30 dni),
- e) pełnomocnictwo jeśli oferta nie zostanie podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania na mocy KRS/CEIDG.

W związku z obowiązywaniem ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. Z 2024 poz. 507), Zamawiający z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia wykluczy Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. Z 2024 poz. 507). Do Wykonawcy podlegającego wykluczeniu w tym zakresie, stosuje się art. 7 ust. 3 wspomnianej ustawy." Weryfikacja powyższego odbędzie się na podstawie oświadczenia własnego Wykonawcy – **wzór stanowi załącznik nr 4 do zapytania.**

6. Termin złożenia oferty: 01.04.2025r.

7. Miejsce i sposób składania ofert lub odpowiedzi przez Wykonawcę na zapytanie:

- a) ofertę prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej magazyn@gliwice.nio.gov.pl lub na nw. adres: Narodowy Instytut Onkologii im Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-102 Gliwice Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia (pok. 107)
 - b) w razie niejasności na etapie przygotowania oferty, można zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia (jednak nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert) przesyłając je na adres poczty elektronicznej: magazyn@gliwice.nio.gov.pl.
- 8. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe polegające na niezgodności oferty z treścią zapytania ofertowego, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, informując o tym niezwłocznie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
 - 9. Zamawiający, w toku badania i oceny ofert, może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub ich uzupełnienia.
 - 10. Zamawiający udostępni informacje o wyniku postępowania na stronie internetowej <http://www.io.gliwice.pl/instytut/zamowienia>
 - 11. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyli się od zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający ma prawo wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny lub unieważnić postępowanie.
 - 12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia lub odwołania niniejszej procedury na każdym etapie bez podania przyczyny.
 - 13. Klauzula informacyjna RODO - stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia
mgr Urszula Wojcieszek

Załączniki:

- 1. Zakres usług- załącznik nr 1
- 2. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 2
- 3. klauzula informacyjna – zał. nr 3
- 4. Oświadczenie Wykonawcy – zał. nr 4

PIELĘGNIARKA EPIDEMIOLOGICZNA
D. Kowal
mgr Dorota Kowal

M. H. P. P.