



Wrocław, 20.11.2024 r.

ZAPROSZENIE

do składania ofert na usługę transportu taxi na rzecz Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu (Zapytanie ofertowe) – powtórzone postępowanie

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320). – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000.

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 00632038, tel. 71 306 446 9, faks 71 306 48 67, email do szpitala: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są usługi taxi - realizowane na wezwanie telefoniczne przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy. Przedmiot zamówienia szczegółowo został opisany w Formularzu ofertowym, stanowiącym integralną część Zapytania ofertowego oraz w projekcie umowy.

Zamawiający szacuje około 10 wyjazdów w miesiącu.

III. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony „FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY” .
- 2) Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy).

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego: faksem pod nr 71 306 48 67, mailem na adres: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl lub pisemnie na adres: Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka, Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

V. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej:

- 1) Propozycję cenową na Formularzu oferty należy złożyć w terminie **do dnia 28.11.2024 r. do godz. 10:00** drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl z dopiskiem w tytule wiadomości: „**OFERTA USŁUGI TAXI**”.





**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

- 2) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty również w formie papierowej w sekretariacie Dyrekcji Zamawiającego (I piętro) - w terminie jak wyżej.
- 3) Otwarcie ofert nastąpi w dniu ich składania o godz. 10:15. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

VI. Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

VII. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną brutto oferty.

VIII. Informacje dotyczące unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej

1. Zamawiający zastrzega sobie prawa do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
2. Od podjętej decyzji przez Zamawiającego dot. rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie.
3. Wszelkie pisma składane przez Oferentów mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia pozostaną bez rozpatrzenia.
4. Zamawiający zamieści na stronie internetowej Szpitala informację o rozstrzygnięciu postępowania.

