

Łódź, dnia 14 listopada 2025 roku

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi działając na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023, poz. 1605).

Z A P R A S Z A
do składania ofert na:

**„Usługę wykonania protez stomatologicznych wraz z dostawą dla pacjentów
Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego
w Łodzi”**

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi ilościami zawarty został w załączniku nr 2 zaproszenia do złożenia ofert.

Zamawiający wymaga nie podwyższania cen jednostkowych netto asortymentu objętego zamówieniem, a określonych przez Wykonawcę w ofercie, przez cały okres obowiązywania umowy.

Wymagany termin wykonania (realizacji) zamówienia: sukcesywnie przez okres 12 miesięcy na podstawie jednostkowych zamówień. Termin i warunki dostawy zostały szczegółowo określone §6 projektu umowy - załącznik nr 3.

2. Kryteria oceny ofert:

Cena oferty zgodnie z kryterium – najniższa cena brutto za całość zamówienia zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2).

3. Wymagane przez zamawiającego dokumenty składające się na treść oferty i inne dokumenty potwierdzające możliwość realizacji zamówienia:

1. Formularz ofertowy - wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru – załącznik nr 1
2. Formularz cenowy – wypełniony i podpisany przez wykonawcę wg wzoru – załącznik nr 2
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Pełnomocnictwo - *jeżeli dotyczy* - Gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, wykonawca, który składa ofertę za pośrednictwem pełnomocnika, powinien dołączyć do oferty dokument

pełnomocnictwa obejmujący swym zakresem umocowanie do złożenia oferty lub do złożenia oferty i podpisania umowy.

4. Termin realizacji zamówienia:

Sukcesywnie w terminie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

5. Forma i termin płatności: przelew 60 dni od dnia wystawienia faktury.

6. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w jednej z form:

- 1) elektronicznie na adres k.mularczyk@wompcpl.eu, w terminie do dnia 26 listopada 2025 roku, do godz.10:00 (dopuszcza się złożenie podpisanego odręcznie skanu dokumentu lub oferty opatrzonej elektronicznym podpisem kwalifikowanym);
- 2) w siedzibie Zamawiającego (tj. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi ul. Aleksandrowska 61/63, pokój nr 518 (kancelaria) w terminie do dnia 26 listopada 2025 roku, do godz.10:00.

a kopertę opatrzyć napisem „Oferta na **usługę wykonania protez stomatologicznych wraz z dostawą dla pacjentów Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi.**”

7. Ceny w ofercie składanej przez wykonawcę mają być wyrażone cyfrą oraz słownie. Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia musi obejmować wszystkie koszty jego wykonania.
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest:
Karolina Mularczyk, Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi ul. Aleksandrowska 61/63, e-mail: k.mularczyk@wompcpl.eu
9. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą który zaoferuje najkorzystniejsze warunki realizacji zamówienia – (Projekt umowy w załączeniu do zapytania ofertowego).
10. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, obowiązany jest do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana do realizacji uchyla się od zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą z pośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania.
11. Zamawiający wymaga, by oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. W sytuacji, gdy Wykonawca reprezentowany jest przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo we właściwej formie.
12. Formularz ofertowy i formularz cenowy stanowią treść oferty i nie podlegają uzupełnieniu. Ich brak stanowi podstawę do odrzucenia oferty. Pozostałe dokumenty w sytuacji stwierdzenia wady bądź braku załączenia podlegają uzupełnieniu na wezwanie Zamawiającego. Brak uzupełnienia wymaganych dokumentów w wyznaczonym terminie skutkuje odrzuceniem oferty.
13. Zamawiający uprawniony jest do nierozpatrywania oferty, odwołania lub zmiany warunków postępowania o udzielenie zamówienia, unieważnienia postępowania lub zamknięcia postępowania bez wyboru oferty, wprowadzenia zmian bez podania przyczyny.

14. Zamawiający unieważni zapytanie ofertowe, jeżeli cena lub koszt najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższy kwotę, jaką przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę.
15. Zamawiający poprawia w ofercie :
- oczywiste omyłki pisarskie,
 - oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zaproszeniem do złożenia oferty niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, po wyrażeniu zgody przez Wykonawcę.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2
3. Projekt umowy – załącznik nr 3
4. Klauzula informacyjna – załącznik nr 4

DYREKTOR
Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy
Centrum Profilaktyczno-Leczniczego
w Łodzi

Izabela Łacka-Kotras
podpis Dyrektora

