

OGŁOSZENIE NR 8 /NB/2022

Usługa objęta niniejszym zapytaniem ofertowym planowana jest w związku z realizacją projektów pn.: „„The comparisons of regional scintigraphic DPD uptake between patients with hereditary and wild type cardiac transthyretin amyloidosis” (AMYLOIDOZA)”, na podstawie umowy grantowej nr 467/2020/DW

Nazwa i adres Zamawiającego	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków
Data ogłoszenia zapytania ofertowego	05.04.2022 r.
Termin składania ofert	20.04.2022 r. do godziny 14:00 Liczy się data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego.
Termin związania ofertą:	30 dni od dnia upływu terminu składania ofert
Sposób składania oferty	Ofertę w formie pisemnej należy złożyć na Dzienniku Podawczym w siedzibie Zamawiającego przy ul. Prądnickiej 80 w Krakowie w budynku A-V. Oferta oraz załączniki winny być podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do występowania w imieniu Wykonawcy. Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.
Opis przedmiotu objętego zapytaniem ofertowym	Przedmiotem niniejszego zapytania jest realizacja usługi w ramach projektów pn.: „The comparisons of regional scintigraphic DPD uptake between patients with hereditary and wild type cardiac transthyretin amyloidosis” (AMYLOIDOZA) na zlecenie Zamawiającego w zakresie:

	<ol style="list-style-type: none">1. Wykonania usługi korekty językowej.2. Dostarczenia usługi korekty językowej na wskazany przez Zamawiającego adres.3. Nieodpłatnego przeniesienia na Zamawiającego majątkowych praw autorskich na zasadach zawartych w Umowie z Zamawiającym. <p>Kompleksowa specyfikacja dotycząca przedmiotu zapytania ofertowego znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.</p>
Termin wykonania zamówienia	01.02.2023 r.
Sposób i kryteria wyboru oferty	Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium najniższej ceny brutto: <ol style="list-style-type: none">1. Cena całkowita brutto – 100 pkt (100%).
Oferta powinna zawierać	<ul style="list-style-type: none">• pełne dane identyfikujące oferenta (nazwa, adres, nr NIP, nr KRS – jeśli dotyczy),• datę przygotowania i termin ważności oferty,• cenę każdej pozycji zamówienia oraz cenę całkowitą netto i brutto,• warunki i termin płatności• dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail),• podpis osoby / osób upoważnionej do wystawienia oferty,• do oferty należy dołączyć, podpisany przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy, załącznik nr 1 do niniejszego zapytania

	<p>ofertowego.</p> <p>Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych elementów może skutkować odrzuceniem oferty.</p>
Inne informacje	<p>Prowadzone postępowanie nie stanowi przetargu w rozumieniu Kodeksu cywilnego ani ustawy Prawo zamówień publicznych.</p> <p>Zamawiający nie jest zobligowany do wyboru jakiegokolwiek oferty, a złożenie oferty nie stanowi podstawy do występowania z jakimikolwiek roszczeniami wobec Zamawiającego ze strony podmiotu, który złożył ofertę.</p>
Dane kontaktowe w sprawie ogłoszenia	<p>0-12 614 25 85</p> <p>biuro@szpitaljp2.krakow.pl</p>

- **Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**