*Znak sprawy : DZP.341.22.2022*

**RFP (Request for price)**

**Zaproszenie do składania ofert wstępnych**

W związku z art. 28 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn zm.) poprzedzając wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, dotyczącego „***Usługa w zakresie zapewnienie bezpieczeństwa system aptek szpitalnych w podziale na 3 części”*** Zamawiający zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie wartości zamówienia zgodnie z poniższymi informacjami:

1. **ADRES I NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiającym jest:

1. **Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**

Adres: 26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

Telefon: 48 361-49-69

e-mail: dzp@wss.com.pl

Adres strony internetowej: <http://www.wss.com.pl>

Partner Wiodący

1. **Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie sp. z o.o.**

Adres: 03-242 Warszawa, ul. Ludwika Kondratowicza 8

Partner

1. **Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. Św Jana Pawła II w Siedlcach sp. z o.o.**

Adres: 08-110 Siedlce, ul. Poniatowskiego 26

Partner

1. **Specjalistyczny Szpital w Ciechanowie**

Adres: 06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Partner

1. **Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” sp. z o.o.**

Adres: 05-510 Konstancin-Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12

Partner

(zwani dalej: *„Zamawiającym”*)

1. **PODSTAWA PRAWNA**

Szacowanie wartości zamówienia odbywa się na podstawie art. 28-36 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”

1. **Główne warunki techniczne zamówienia**

Wstępny opis zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma.

1. **Ogólne warunki zamówienia**
2. Postępowanie jest podzielona na 3 części zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego pisma – Główne warunki techniczne:
   1. Część I – Usługa w zakresie zapewnienie bezpieczeństwa system aptek szpitalnych dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistyczny Sp. z o.o., Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie sp. z o.o. i Specjalistycznego Szpitala w Ciechanowie,
   2. Część II – Usługa w zakresie zapewnienie bezpieczeństwa system aptek szpitalnych dla Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji „STOCER” sp. z o.o.,
   3. Część III – Usługa w zakresie zapewnienie bezpieczeństwa system aptek szpitalnych dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. Św Jana Pawła II w Siedlcach sp. z o.o.
3. **Termin na przesłanie Formularza szacowania**
4. Formularz szacowania należy przesłać w formie pisemnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| do dnia | 11.04.2022 | do godziny | 15:00 |

1. Formularz powinien zgodny ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego pisma.
2. Formularz powinien być podpisany przez osobę/y upoważnioną do reprezentowania Podmiotu.
3. Formularz można złożyć:
   1. Poprzez e-mail na adres: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)
   2. w formie pisemnej należy przesłać na adres Zamawiającego.
4. W tytule wiadomości e-mail lub na kopercie powinna zostać zawarta następująca informacja:

|  |
| --- |
| **Szacowanie wartości zamówienia**  **„*Usługa w zakresie zapewnienie bezpieczeństwa system aptek szpitalnych***  ***w podziale na 3 części*”**  **nr ref.: DZP.341.22.2022** |

1. Wszelką dokumentację, załączniki do Formularza szacowania należy sporządzać w formie pisemnej lub elektronicznej, w języku polskim.
2. **OSOBY WYZNACZONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI:**
3. Pani Agata Łuczycka – Chojnacka tel. 48 361-49-69, e-mail: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)
4. **ZAŁĄCZNIKI**
5. Załącznik nr 1 – wstępny opis zamówienia,
6. Załącznik nr 2 – Formularz szacowania,
7. Załącznik nr 3 – Informacja RODO.