



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

# Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

III.2.230/ 1214 I ZP/ 2017r

Stalowa Wola ,dnia 10.11.2017r

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA :

Zapraszamy do przedstawienia oferty cenowej na zakup i dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek, kopiarek, fax i komputerów przez okres 3 lat od daty podpisania umowy dla potrzeby Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

### I. Opis przedmiotu zamówienia :

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Formularz cenowy”- **Załącznik nr 2** do niniejszego zaproszenia.

### II. Zamawiający:

SPZZOZ Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli,  
ul. Staszica 4; 37-450 Stalowa Wola; NIP: 865-20-75-413, Regon: 000312567,

### III. Miejsce i dat składania ofert:

Ofertę w formie pisemnej należy złożyć w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli, ul. Staszica 4; 37-450 Stalowa Wola; pokój nr 7 **do dnia 16.11.2017r do godz. 09:00**. Dopuszcza się przesłanie oferty, w tym samym terminie, w formie skanu, z podpisem uprawnionej osoby, na adres e-mail: **zam-publ@szpital-stw.com**

### IV. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.11.2017r , o godzinie 09:30

w Dziale Zamówień Publicznych pok. nr 7

### Osoba wyznaczoną do kontaktu z Wykonawcami :

- **Krzysztof Syty** – informatyk tel. 15/ 843 33 70 w każdy dzień roboczy  
e-mail:informatyk@szpital-stw.com
- **Agata Mazur** – Kierownik Dz. Zam .Publ. i Zaopatrzenia tel/15 843 32 01 w każdy dzień roboczy  
e- mail :zam-publ@szpital-stw.com

### V. Opis warunków i kryteriów wyboru Wykonawcy.

-Wykonawca musi złożyć ofertę spełniającą wymagania zaproszenia do składania ofert, a zaoferowany przedmiot zamówienia będzie spełniał warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia formularza cenowego wg **Załącznika nr 2**



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)



-Za najkorzystniejszą będzie uznana oferta z najniższą ceną wynikającą z przedłożonego z ofertą formularza cenowego sporządzonego wg wzoru formularza cenowego – **Załącznik nr 2**

### **Postanowienia końcowe**

- 1.Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia lub zamknięcia postępowania o udzielenie zamówienia, na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
- 2.Zamawiający może żądać od Wykonawcy dodatkowych wyjaśnień lub uzupełnienia nieprzedłożonych dokumentów.
- 3.Do spraw nieuregulowanych w niniejszym Zaproszeniu mają zastosowanie przepisy : ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2014 r. poz. 121 ) oraz ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2014 r. poz. 101 z późn. Zm.).
- 4.Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.

### **Integralną część niniejszego Zaproszenia stanowią następujące załączniki:**

- Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy
- Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik Nr 3 - Projekt Umowy
- Pełnomocnictwo do podpisania umowy
- Odpis z rejestru lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej,

Z poważaniem

**DIREKTOR SP ZOZ**  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny  
w Stalowej Woli  
*Edward Surmacz*