



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/ 557 ZP/A/ 2017r

Stalowa Wola ,dnia 23.06.2017r

### ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA :

Świadczenie usług telefonicznych stacjonarnych oraz świadczenie dostępu do Internetu wraz z instalacją fabrycznie nowej centrali telefonicznej dla Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

#### I. Opis przedmiotu zamówienia :

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 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 **13.07.2017r do godz. 11:00**. Dopuszcza się przesłanie oferty, w tym samym terminie, w formie skanu, z podpisem uprawnionej osoby, na **adres e-mail: zam-publ@szpital-stw.com**  
Oryginał oferty wysłanej drogą elektroniczną należy dostarczyć w terminie do **18.07 2017 r.**

#### IV. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 13.07.2017r , o godzinie 11:30**

w Dziale Zamówień Publicznych pok. nr 7

Osobą wyznaczoną do kontaktu z Wykonawcami :

- Antoni Bochnak – z-ca dyr. ds. administracyjno-eksploatacyjnych ,tel. 15 84 33 210,  
e-mail: [techniczny@szpital-stw.com](mailto:techniczny@szpital-stw.com) , w każdy dzień roboczy.

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

- Wykonawca musi złożyć ofertę spełniającą wymagania zaproszenia do składania ofert na świadczenie usług telefonicznych stacjonarnych oraz świadczenie dostępu do Internetu wraz z instalacją fabrycznie nowej centrali telefonicznej dla Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli wg Załącznika nr 1
- 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.



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



*Handwritten signature or mark.*

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**

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 – Opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik Nr 3 – Projekt umowy
- Załącznik nr 4 - Formularz ofertowy

**Z poważaniem**

DYREKTOR SP ZZOZ  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny  
w Stalowej Woli

*Edward Sarmacz*