



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 /1488 I ZP/643./2019

Stalowa Wola, dnia 11.12.2019 r.

### ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA:

**Cykliczne dostawy warzyw i owoców całorocznych i sezonowych dla potrzeb Kuchni Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.**

#### I. Opis przedmiotu zamówienia:

Opis zawiera formularz cenowy wg załącznika 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 data 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 17.12.2019r. 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.pl](mailto:zam-publ@szpital-stw.com.pl)

#### IV. Opis warunków i kryteriów wyboru Wykonawcy:

- Wykonawca musi złożyć ofertę spełniającą wymagania zaproszenia do składania ofert na świadczenie cyklicznych dostaw warzyw i owoców całorocznych i sezonowych - załącznik nr 1.
- Za najkorzystniejszą będzie uznana oferta z najniższą ceną wynikającą z przedłożonego formularza sporządzonego wg wzoru formularza cenowego – opisu przedmiotu zamówienia tj. załącznika nr 1.

#### V. Postanowienia końcowe

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia lub zamknięcia postępowania poza ustawą na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
- Zamawiający może żądać od Wykonawcy dodatkowych wyjaśnień.
- Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
- Do spraw nieuregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2019r. Poz. 1145 z późn. zmianami).

Integralną część niniejszego zaproszenia stanowią następujące załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy- opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

**DYREKTOR Szpitala**  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny  
w Stalowej Woli

*Edward Surmacz*



ISO 9001:2008



CERT. NR 9122.PSSW

tel.: 15 8433 203  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)



CERTYFIKAT 2011/29