



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/ 621 I ZP/2021

Stalowa Wola ...19...05. 2021r

## ZAPROSZENIE „Poza ustawą”

Zwracamy się z prośbą o złożenie oferty cenowej na zakup o b u w i a dla personelu medycznego Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli (*dot. postępowania nr 621 I ZP/2021*).

### I. Opis przedmiotu zamówienia :

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Formularz cenowy” wg Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia „poza ustawą”.

### 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 prosimy o przesłanie w wersji elektronicznej do dnia 26.05.2021 r. godz. 10:00  
na adres: [zam-publ@szpital-stw.com](mailto:zam-publ@szpital-stw.com)

Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Powiatowego Szpitala Specjalistycznego  
w Stalowej Woli, ul. Staszica 4; 37-450 Stalowa Wola

### IV. Otwarcie ofert

nastąpi w wersji elektronicznej w dniu 26.05.2021 r , o godzinie 10:30

Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Powiatowego Szpitala Specjalistycznego  
w Stalowej Woli, ul. Staszica 4; 37-450 Stalowa Wola

### V. Osobą wyznaczoną do kontaktu z Wykonawcami :

-Agata Mazur – Kierownik Dz. Zam .Publ. i Zaopatrzenia tel/15 843 32 01 w każdy dzień  
roboczy e- mail :[zam-publ@szpital-stw.com](mailto:zam-publ@szpital-stw.com)



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)





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
**Powiatowy Szpital Specjalistyczny**

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

**VI. Wykonawca winien złożyć ofertę spełniającą wymagania w zaproszeniu „poza ustawą” :**

Wykonawca winien złożyć ofertę spełniającą wymagania w zaproszeniu do składania ofert i zakresem określonym w formularzem cenowym opisu przedmiotu zamówienia ,formularzem ofertowym oraz w projekcie umowy .

**VII . Postanowienia końcowe**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do *przeprowadzenia negocjacji cenowych w zakresie złożonych ofert oraz 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.

**VIII. Integralną część niniejszego Zaproszenia „poza ustawą” stanowią następujące załączniki:**

- Załącznik Nr 1 – Formularz cenowy
- Załącznik Nr 2 - Formularz ofertowy
- Załącznik Nr 3 - Projekt Umowy

**IX . Wykonawca dołącza do oferty :**

Załącznik Nr 1 – Formularz cenowy opisu przedmiotu zamówienia,

Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy

Dołączy Wykonawca do oferty tj - **minimum 3- fotografie oferowanego obuwia .**

**Do podpisania umowy „poza ustawą” :**

- Pełnomocnictwo do podpisania umowy
- Odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem .

Z poważaniem

Z up. DYREKTORA

Andrzej Romsa  
Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa



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

