



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/ 891 I ZP/2022

Stalowa Wola 13.06......2022r

## ZAPROSZENIE „Poza ustawą”

Zwracamy się z prośbą o złożenie oferty cenowej na :

***Cykliczne dostawy pieczywa dla potrzeb Kuchni Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1 roku licząc od daty podpisania umowy .***

*( dot. postępowania nr 891 I ZP/2022 przetargi: zakładka : „informacje inne” ,  
lub Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli - Zamówienia publiczne - informacje inne )*

### I. Opis przedmiotu zamówienia :

Szczegółowy „Formularz cenowy” wg Załącznik nr 2 opis przedmiotu zamówienia zawiera, do niniejszego zaproszenia wg Załącznika nr 3 „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 : papierowej

do dnia 20.06.2022 r. godz. 10:00

Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Powiatowego Szpitala Specjalistycznego  
w Stalowej Woli, ul. Staszica 4; 37-450 Stalowa Wola , pok. Nr 7

### IV. Otwarcie ofert

nastąpi w wersji : papierowej

w dniu 20.06.022 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 :

- Bernadetta Sędrowicz – Iskra , tel.15 /843 33 97

w każdy dzień roboczy e- mail :[zam-publ@szpital-stw.com](mailto:zam-publ@szpital-stw.com)

-Krzysztof Wójcik – Kierownik Kuchni , tel.15/843 32 19



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” :**

**VII. 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 .**

**VIII. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych „poza ustawą” .  
Wykonawca może złożyć ofertę ”poza ustawą” na całość przedmiotu zamówienia**

### **IX . 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. 2021 poz. 1805 z póź zm.) .

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

- Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy
- Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik Nr 3 - Opis Przedmiotu Zamówienia
- Załącznik Nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy
- Oświadczenie Wykonawcy o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej – Należy dołączyć do oferty „poza ustawą”
- Załącznik Nr 6 - Projekt Umowy

### **XI. Wykonawca dołącza do oferty :**

- Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy
- Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik Nr 3 - Opis Przedmiotu Zamówienia
- Załącznik Nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy
- Oświadczenie Wykonawcy o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej – Należy dołączyć do oferty „poza ustawą”



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: 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

**XII. Wykonawca dołącza 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**

DYREKTOR SP ZZOZ  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny  
w Stalowej Woli

*lek. med. Monika Pachacz-Świdorska*



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

