



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny
37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

Zn. III.2.230/ 275 ZP/ 2018r

Stalowa Wola, 28.02.2018r

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA :

Cykliczne dostawy artykułów biurowych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Szpitalu w Stalowej Woli na okres 3 – lat

I. Opis przedmiotu zamówienia :

- 1) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Formularz cenowy”- **Załącznik nr 1** do niniejszego zaproszenia.
- 2) Ilości podane w Załączniku nr 1 są ilościami szacunkowymi, które mogą ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu, w zależności od potrzeb Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy.
- 3) Wykonawca wyraża zgodę na **60-dniowy** termin płatności, licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
- 4) Dostawy objęte zamówieniem Wykonawca realizować będzie w terminie **2 dni roboczych** (dni robocze od poniedziałku do piątku) ,od daty złożenia zamówienia.
- 5) Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT. Podana cena jest obowiązująca w całym okresie trwania umowy.

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 **08.03.2018r** do godz. **10:00. z dopiskiem "Zamówienie publiczne – artykuły biurowe"**.

IV. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.03.2018r , o godzinie **10:30** w Dziale Zamówień Publicznych pok. nr 7

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



tel.: 15 8433 205

fax: 15 8420 672

e-mail: sekretariat@szpital-stw.com

www.szpital-stw.com



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

- **Bernadetta Sędrowicz – Iskra** - Dz. Zam .Publ. i Zaopatrzenia tel/15 843 33 97 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 wg Załącznika nr 1 .
- Za najkorzystniejszą będzie uznana oferta z najniższą ceną wynikającą z załączonych wzorów – Załącznik nr 1 .

VI. 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.

VII. Integralną część niniejszego Zaproszenia stanowią następujące załączniki:

- Załącznik Nr 1 - Formularz cenowy (dot.: Zadanie nr 1 , Zadanie nr 2)
- Załącznik Nr 2 - Projekt Umowy
- Pełnomocnictwo do podpisania umowy
- Odpis z rejestru lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej,

Z poważaniem
DYREKTOR SP ZZOZ
Powiatowy Szpital Specjalistyczny
w Stalowej Woli
Edward Surnacz

tel.: 15 8433 205 :: fax: 15 8420 672

e-mail: sekretariat@szpital-stw.com

www.szpital-stw.com

Alle