



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/ 1001 ZP/ 2020r

Stalowa Wola ,dnia 15.09.2020r

ZAPROSZENIE do składania ofert „poza ustawą na :

*Środki ochrony osobistej (COVID) dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego
w Stalowej Woli*

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola;

II. Miejsce i data składania ofert:

Ofertę w formie pisemnej należy złożyć (osobiście / pocztą / kurierem) w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli,
ul. Staszica 4; 37-450 Stalowa Wola; pokój nr 7

do dnia 24.09.2020r do godz. 12:00. pokój nr 7

Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić: dokładny adres Wykonawcy, nazwę postępowania :

Środki ochrony osobistej (COVID) dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli

III. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24.09.2020r , o godzinie 12:30
w Dziale Zamówień Publicznych pokój. nr 7

Osoba wyznaczoną do kontaktu z Wykonawcami :

Agata Mazur – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
(tel.15 /843 32 01 , 843 33 97)

IV. Wykonawca winien złożyć ofertę spełniającą wymagania w zaproszeniu „poza ustaw” :

1. Wykonawca winien złożyć ofertę spełniającą wymagania w zaproszeniu do składania ofert i zakresem określonym zgodnie z formularzem cenowym , opisem przedmiotu zamówienia ,formularzem ofertowym tj.



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

Wykonawca dołącza do oferty „poza ustawą” :

- Załącznik Nr 1 – Formularz cenowy
- Załącznik Nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik nr 3 - Formularz ofertowy ,
- Wykonawca dołącza wraz z ofertą : „Oświadczenie o pozwoleniu na dopuszczenie do obrotu i odpowiada wymaganiom określonym w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019r poz.175) „

2. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub więcej części zamówienia.
Zamawiający zastrzega jednak składanie ofert „poza ustawą” przez Wykonawcę na całość asortymentu w danej części . Liczba części : 7

3.Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione.

4.Cena oferty musi być podana w PLN w kwocie brutto. Cena ofertowa winna być przedstawiona w złotych polskich, z dokładnością *do dwóch miejsc po przecinku*.

5.Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną brutto.

V. 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.

VI. Integralną część niniejszego Zaproszenia stanowią następujące załączniki :

- Załącznik Nr 1 – Formularz cenowy
- Załącznik Nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 3 - Formularz ofertowy
- Załącznik Nr 4– Projekt umowy



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

Do podpisania umowy Wykonawca dostarcza :

- Pełnomocnictwo
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- Dokumenty zgodne z formularzem cenowym opisu przedmiotu zamówienia .

Z poważaniem

p.o DYREKTOR SP ZZOZ
Powiatowy Szpital Specjalistyczny
w Stalowej Woli

Grzegorz Czajka



tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com



