

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**  
**do 14.000 euro**

**Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al.Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
tel. ( 84 ) 677 33 33  
fax (84) 638 66 69

**Zaprasza do złożenia oferty**  
**na dostawę papierów medycznych**  
**kod CPV : 21.22.22.00-7**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiot zamówienia został podzielony na 9 zadań:

**Zadanie 1** – Papier do EKG (aparat BTL-08 LT) o szerokości 210mm x 25m –  
**100 rolek**

**Zadanie 2** – Papier do EKG (aparat HP Page Writer 100), rozmiar 210mm x 300mm –  
**240 ryz (1ryza – 200szt)**

**Zadanie 3** – Papier do EKG (aparat Schiller Cardiovit AT-1S), rozmiar 90mm x 90mm  
**260 bloczków (1 bloczek – 400 kartek)**

**Zadanie 4** – Papier do EKG (aparatu Schiller AT-2 PLUS) rozmiar 210mm x 280mm –  
**24 ryzy (1 ryza – 215 kartek)**

**Zadanie 5** – Papier do EKG (aparat AsCARD Mr Gold) o szerokości 210mm x 20m  
**450 rolek**

**Zadanie 6** – Papier do EKG (aparat MAC 1200ST GE) rozmiar 210mm x 295mm –  
**240 ryz ( 1 ryza – 150 kartek)**

**Zadanie 7** – Papier do KTG (aparat HP Viridia Series 50XM M1350B) rozmiar 150mm  
x 100mm – **720 bloczków ( 1 bloczek – 150 kartek)**

**Zadanie 8** – Papier do USG (aparat Video Graphic Printer UP 890 CE SONY), papier  
UPP 110 HD, rozmiar 110mm x 20m – **240 rolek**

**Zadanie 9** – Papier do defibrylatora Lifepak 9P – **30 rolek**

Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie.

Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji umowy - 12 miesięcy

I. Sposób sporządzenia oferty :

1. Ofertę należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego pokój 248 Kancelaria Szpitala
2. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis „**Dostawa papierów medycznych zadanie nr ....**” .
3. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy (zgodnie z wpisami do akt rejestrowych) bądź osobę upoważnioną przez wykonawcę na piśmie.

II. Oferta wykonawcy winna zawierać następujące dokumenty i informacje :

1. formularz „Oferty wykonawcy,, **dla każdego zadania oddzielnie** (wg załączonego wzoru),
2. ofertę cenową **dla każdego zadania oddzielnie** przygotowaną w n/w sposób: rodzaj asortymentu ( jeżeli jest to możliwe numer katalogowy ), ilość, cena jednostkowa netto ( bez podatku VAT ), stawka VAT, cena jednostkowa brutto ( wynik mnożenia ceny jednostkowej netto przez stawkę podatku VAT), łączna cena z podatkiem VAT ( wynik mnożenia ceny jednostkowej brutto przez ilość) producent .  
Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym ( zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku ), łączna cena musi być wyrażona cyfrą i słownie.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III. Termin złożenia oferty: **18 sierpnia 2011r.**

IV. Osoby uprawnione do kontaktów z Wykonawcami:

- mgr Beata Zams tel (84)677 32 45 – w sprawach merytorycznych
- mgr inż. Maria Rewa-Chowaniak tel (84) 677 32 80 – w sprawach formalnych

V. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium :  
cena – 100 % .

VI. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy.

VII. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy / Wykonawców umowę do podpisania i zwrotu jednego egzemplarza.

Załączniki :

1. Wzór formularza oferty wykonawcy
2. Oferta cenowa
3. Wzór umowy

*Dyrektor*  
*Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego*  
*im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu*

*lek. med. Andrzej Mielcarek*