

**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 filtrów do respiratora BEAR 1000 .
kod CPV : 33141620-2**

I. Określenie przedmiotu zamówienia

1. Filtr bakteryjny do linii pomiaru ciśnienia proxymalnego-**7szt.**
2. Filtr bakteryjny główny z łącznikiem **-7szt.**

Wyżej wymieniony sprzęt służy do wyposażenia respiratorów **BEAR 1000** i jest sprzętem wielorazowym.

Ofertę należy złożyć na wszystkie pozycje asortymentowe.

Sposób sporządzenia oferty:

1.Ofertę można złożyć:

- a) na piśmie w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – pokój 248 Kancelaria szpitala lub
- b) faxem na numer (84) 638 66 69.
2. Na kopercie lub faxie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego oraz zapis „Filtry do respiratora BEAR 1000”.
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” (wg załączonego wzoru zał-NR 1)
2. Ofertę cenową przygotowaną w następujący sposób: asortyment , 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.

III. Termin złożenia oferty: **30 04 2012.**

IV. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji – **do 30.12.2012r.**

Jednorazowe dostawy- 7dni od daty złożenia zamówienia.

V. Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami są : w sprawach merytorycznych – mgr Grażyna Drankowska ,tel.(84) 677 32-75 w sprawach formalnych -Pan Daniel Tytoń,tel.(84) 677 32 79.

VI. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium :

cena – 100 % .

VII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania zamówienia.

VIII. Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej zostanie zamieszczona na stronie internetowej Szpitala .

IX. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy zamówienie .

Załączniki :

1. Wzór formularza oferty wykonawcy
2. Oferta cenowa

*Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa
lek.med. Marek Lipiec*

OFERTA WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa :

Siedziba (dokładny adres) :

Numer telefonu :

Numer faxu :

Numer NIP :

Dane dotyczące Zamawiającego :

Nazwa : Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Adres : ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość

Numer telefonu : (84) 677 33 33

Numer faxu : (84) 638 66 69

Numer NIP : 922-22-92-491

Zobowiązania wykonawcy:

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty

(numer sprawy : AZ.2150-11/5/2012) na dostawę filtrów do respiratora BEAR 1000.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia , zgodnie z wymogami opisu , za kwotę w wysokości :

- netto : zł

(słownie : zł)

- stawka podatku VAT%

- brutto : zł

(słownie : zł)

2. Oświadczam , że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że oferowane filtry bakteryjne spełniają wymagania określone w pkt. I zaproszenia.

4. Oświadczam, że akceptuję wymagania dotyczące terminu realizacji zamówienia podanego w pkt.IV zaproszenia.

5. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT. (wymagany przez Zamawiającego minimum 14 dni)

.....
.....

.....
(podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *)

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment	Ilość w szt	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (%)	Cena jedn. Brutto (w PLN)	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto (w PLN)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Filtr bakteryjny do pomiaru ciśnienia proxymalnego do respiratora BEAR 1000.	7						
2	Filtr bakteryjny główny z łącznikiem do respiratora BEAR 1000.	7						
X	Razem	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie)

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* niepotrzebne skreślić