

**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 papieru do sterylizacji  
kod CPV: 33140000-3**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia**

Papier do sterylizacji naprzemiennie pakowany 75 cm x 75 cm -**12 600 szt. arkuszy**

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Naprzemiennie pakowany w kolorze biały / kolor
2. Gramatura 56 g/m<sup>2</sup>
3. Biodegradowalny
4. Okres sterylności 180dni , potwierdzony badaniami klinicznymi
5. Zgodny z normą ISO 11607 oraz PN EN 868 cz.2
6. Potwierdzenie gramatury papieru oraz parametrów wytrzymałościowych zgodnych z normą PN EN 868 wydane przez producenta , a nie dystrybutora lub firmę konfekcjonującą.

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : sukcesywnie do dnia 13.06.2013 r.  
Jednorazowe dostawy – 5 (pięć) dni od daty telefonicznego zgłoszenia  
w dni robocze w godzinach 8.00 -14.30.**

**III. 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 oraz zapis „Papier do sterylizacji”.
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.

**IV. Oferta musi 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 podatku VAT, cena jednostkowa brutto (cena jednostkowa netto

powiększona o stawkę VAT), łączna cena netto pozycji – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto pozycji – z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o VAT), producent.

Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia (suma cen łącznych) musi być podana w wartości netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT). 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.

Zamawiający informuje, że rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż **6 ( sześć ) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

**V. Wraz z ofertą należy przesłać charakterystykę techniczno – jakościową oferowanego przedmiotu zamówienia zawierającą min. informacje podane w opisie przedmiotu zamówienia pkt. I zaproszenia :**

**VI. Termin złożenia oferty: 31 lipca 2012 r.**

**VII. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:**

- w sprawach merytorycznych – mgr Irma Adamczyk tel. (84) 677 38 57,
- w sprawach formalnych – mgr Aneta Kycko, tel.(84) 677 32 79.

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

**IX. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu do czasu realizacji zamówienia tj do dnia 13.06.2013 r.**

**X. Informacja o wyborze oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Szpitala.**

**XI. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy zamówienie.**

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej

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

*lek. med. Andrzej Mielcarek*

## 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:

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AZ.2150-14/5/2012) na dostawę papieru do sterylizacji oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto: .....zł (słownie: .....złotych)

b) stawka podatku VAT: ..... %

c) brutto: .....zł (słownie: .....złotych).

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

3. Oferuję termin płatności ..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).

4. Oświadczam, że zaoferowany asortyment spełnia warunki określone w pkt I zaproszenia.

### 5. Załączniki:

- oferta cenowa,
- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
- charakterystykę oferowanego przedmiotu zamówienia

.....dnia.....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....  
 (pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**

Lp	Asortyment	j.m.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	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	10
1.	Papier naprzemiennie pakowany 75 cm x 75 cm	szt	12600						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*