

**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 kosiarki spalinowej.
kod CPV: 16311000-8**

I. Określenie przedmiotu zamówienia

1) Kosiarki spalinowej – 1 szt

Parametry wymagalne:

- szerokość koszenia min 53 cm
- zakres wysokości cięcia od 19 do 82 mm
- liczba stopni regulacji wysokości cięcia -min 7
- podwójne łożyskowanie kół-tak
- obudowa -blacha stalowa z powłoką lakierniczą
- wymiary kół min 200/200 mm
- boczny wyrzut-tak
- opcja mulching -tak
- system ułatwiający start Easy start -tak
- obroty noża tnącego min.2850 obr/min
- silnik 1 cylindrowy ,4 taktowy OHC
- moc silnika min 6 KM
- napęd
- gwarancja min 12 miesięcy

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 14 dni od daty wysłania zamówienia.

III. Sposób sporządzenia oferty

1. Ofertę należy złożyć faxem na numer (84) 638 66 69 a następnie potwierdzić na piśmie.
2. Na faxie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego oraz zapis „ Kosiarka spalinowa”.
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 – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny

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

Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia 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. Folder (ulotka, informacja) zawierająca minimum informacji zawartych w zaproszeniu.

V. Termin złożenia oferty: 5 czerwca 2012r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych – mgr Roman Kapica tel. (84)677 32 85,
- w sprawach formalnych – inż. Dariusz Flis, tel.(84) 677 32 79.

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

VIII. Ceny podane przez Wykonawcę nie mogą ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania zamówienia.

IX. Informacja o wyborze oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Szpitala.

X. 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.2150-35/4/2012) na dostawę kosiarki spalinowej oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
 - a) netto:zł (słownie:złotych)
2. stawka podatku VAT: %
- c) brutto:zł (słownie:złotych).
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).
5. Oświadczam, że oferowana kosiarka spalinowa spełnia warunki techniczne określone w pkt. I zaproszenia.
6. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia (kosiarka spalinowa) udzielam miesięcy gwarancji licząc od dnia dostawy (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 12 miesięcy).
7. Załączniki:
 - oferta cenowa,
 - Folder (ulotka, informacja) zawierająca minimum informacji zawartych w zaproszeniu.

.....dnia.....

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

- *niepotrzebne skreślić*

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 | 3 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Kosiarka spalinowa parametry | szt | 1 | | | | | | |
| X | X | | X | X | X | X | | | X |

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*