



**Załącznik Nr 1**  
**do Regulaminu Udzielania Zamówień na dostawy nieprzekraczające 14.000 euro**  
**z dnia 13 marca 2009 r.**

Zamość, dnia 30.07.2012

LAP6150-U/6/...../2012

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**  
do 14000 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

Dotyczy: zaproszenia do złożenia oferty na dostawę preparatów dezynfekująco-myjących, sprzęt anestetyczny i termolabilny.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu do 14.000 euro na dostawę/zakup: preparatów dezynfekująco-myjących, sprzęt anestetyczny i termolabilny do Apteki Szpitalnej.

Poniżej przedstawiamy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- SECUMATIC FRE płynny środek enzymatyczny do mycia 140l (7 x kanister 20l)
- SECUMATIC FDR płyn do mycia i dezynfekcji 140l (7 x kanister 20l)
- SECUMATIC MILTICLEAN alkaliczny środek myjący do narzędzi i instrumentów 240l (12 x kanister 20l)
- SECUMATIC FKN neutralizator 80l (4 x kanister 20l)

Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji umowy/zamówienia\* **do 31.12.2012**

I. Sposób sporządzenia oferty :

1. Ofertę należy złożyć:

- a. w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – p. 248 Kancelaria \*. Ofertę można złożyć osobiście lub przesłać pocztą. Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego.
- b. faxem na numer (84) 638 66 69\*

2. Na kopercie /faksie/ należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz przedmiot oferty.

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 (dołączyć pełnomocnictwo).



**Załącznik Nr 1**  
**do Regulaminu Udzielania Zamówień na dostawy nieprzekraczające 14.000 euro**  
**z dnia 13 marca 2009 r.**

II. Oferta wykonawcy winna zawierać następujące dokumenty i informacje :

1. formularz „Oferty wykonawcy” (wg załączonego wzoru),
2. ofertę cenową przygotowaną wg załączonego wzoru.

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 : **06.08.2012**

IV. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest :

1. Z-ca Kierownika Bloku Operacyjnego z Centralną Sterylizatornią mgr Irma Adamczyk
2. Kierownik Apteki Szpitalnej mgr farmacji Józefa Król

V. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:

1. cena – 100 %.

VI. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu do czasu wykonania zamówienia, /przez okres obowiązywania umowy)\*.

VII. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie, zobowiązany do przesłania (w terminie wskazanym przez Zamawiającego) aktualnego dokumentu rejestrowego firmy.

VIII. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy zamówienie/umowę\*.

**Załączniki:**

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

\* *niepotrzebne skreślić*