

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 materiałów do remontu
kod CPV :44212510-7; 44191300-8; 44810000-1; 33141770-8

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podajemy w załączniku nr 2 (oferta cenowa) do niniejszego zaproszenia .

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na całość przedmiotu zamówienia lub na każdą pozycję asortymentową oddzielnie (oferta częściowa) .

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : do 30 grudnia 2013 r. ,
jednorazowe dostawy **3 dni** od daty otrzymania zamówienia .

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 „ Dostawa materiałów do remontu pomieszczeń – poz. 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.

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 : lp. , asortyment ,ilość , cena jednostkowa netto (bez podatku VAT) , stawka podatku 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 .**
4. Informację odnośnie asortymentu po którym zgodnie z wymogiem podanym w części I pkt 2c będą odbierane przez Wykonawcę puste opakowania .

v. Termin złożenia oferty : do 02.08.2013 r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są :

- w sprawach merytorycznych – mgr Roman Kapica - tel (84) 677 3285 ,
- w sprawach formalnych – Pan Daniel Tytoń , tel.(84) 677 3279 .

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

VIII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres realizacji zamówienia .

IX. Informację o wyborze ofert najkorzystniejszych Zamawiający zamieści na stronie internetowej Szpitala .

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
Pozycje asortymentowe nr

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/ TOM III /2 / 2013) na dostawę materiałów do remontu poz.
Nr 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. Oświadczam , że wraz z pierwszą dostawą zobowiązuję się dostarczyć karty charakterystyki substancji niebezpiecznych .
4. Oświadczam , że zaoferowane ceny brutto nie ulegną podwyższeniu do 30 grudnia 2013 r. .
5. Oświadczam , że dostawy będę realizować w terminie trzech dni od daty otrzymania zamówienia .
6. Oferuję termin płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni) .
7. Załączniki :
 - oferta cenowa ,

- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert .

-
-
-

.....dnia.....

.....

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

