

**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 artykułów biurowych
kod CPV:30190000-7**

I. Określenie przedmiotu zamówienia

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

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji- 6 miesięcy od daty rozstrzygnięcia postępowania. Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie 5 dni od daty złożenia pisemnego zamówienia.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 zadania. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie (oferta częściowa).

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 artykułów biurowych”.
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, 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. Termin złożenia oferty: 27-03-2014 r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są :

- w sprawach merytorycznych – mgr Roman Kapica tel (84) 677 32 85,
- w sprawach formalnych – mgr Małgorzata Choma, tel.(84) 677 32 78.

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

VIII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres 6 miesięcy od daty rozstrzygnięcia postępowania.

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

X. Postępowanie zostanie zakończone wysłaniem pisemnych zamówień.

Załączniki :

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej

Z-ca DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Administracyjno-Technicznych

mgr. inż. Bernarda Petryk

OFERTA WYKONAWCY
Zadanie

Dane dotyczące Wykonawcy:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II
Siedziba (dokładny adres): Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
.....
Numer telefonu : Numer telefonu: (84) 677 33 33
Numer faxu : Numer faxu: (84) 638 66 69
Numer NIP : Numer NIP: 922-22-92-491

Zobowiązania wykonawcy:

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AG-Z.2150-35/2/2014) na dostawę artykułów biurowych oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto:zł (słownie:
.....złoty)

b) stawka podatku VAT: %

c) brutto:zł (słownie:
.....złoty).

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

3. Oświadczam, że przez okres 6 miesięcy, od daty rozstrzygnięcia postępowania, cena jednostkowa brutto nie ulegnie zmianie.

6. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie 5 dni od daty złożenia zamówienia.

7. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).

8. Załączniki:

- oferta cenowa,

-

.....dnia.....

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