



Zamość, dnia 08.10.2014 r.

LAP.6150-U/03/...../2014

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**  
Do 30.000 euro

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
22-400 Zamość  
tel. (84) 677 33 33  
fax (84) 638 66 69  
Apteka Szpitalna  
Tel. (84) 677 37 60

**Dotyczy: zaproszenia do złożenia oferty na dostawę produktu leczniczego.**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu do 30.000 euro na dostawę produktu leczniczego w ramach „Programu Badań Przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego”

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktu leczniczego:

- proszek do sporządzenia roztworu doustnego x saszetka  
(Natrii picosulfas0,01g +Magnesii oxidum leve3,50g + Acidum citricum anhydricum10,97g)
  - całkowita ilość – 1000 saszetek.

do Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji umowy do 31.12.2014r.

**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. faksem na numer (84) 638 66 69

2. Na kopercie /faksie/ w 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).



II. Oferta wykonawcy winna zawierać następujące dokumenty i informacje :

1. formularz „Oferty wykonawcy„ (wg załączonego wzoru),
2. ofertę cenową przygotowaną w n/w sposób: rodzaj asortymentu (jeżeli jest to możliwe numer katalogowy), ilość, cena jednostkowa netto (bez podatku VAT), łączna cena bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny netto przez ilość), stawka VAT, łączna cena z podatkiem VAT (łączna cena netto powiększona o podatek VAT), producent.

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.

3. Istnieje możliwość oferowania odpowiedników dla danych pozycji.

III. Termin złożenia oferty : **16.10.2014 r. godzina 12:00**

IV. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

**Kierownik Apteki Szpitalnej - mgr farmacji Józefa Król**  
**Z-ca Kierownika Apteki Szpitalnej - mgr farmacji Danuta Hajduk**  
**Specjalista Chirurg – Lek. med. - Grzegorz Brogowski**

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 umowę.

**Załączniki:**

1. Formularz oferty wykonawcy.(Załącznik 1).
2. Oferta cenowa.(Załącznik 2).
3. Wzór umowy (Załącznik 3).