



## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NR EZ/210/4744/2015 Z DNIA 02.12.2015

Niniejsze zaproszenie zostaje złożone bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2010 Nr 113 poz. 759 t.j.), na podst. art. 4, pkt. 8 przywołanej ustawy.

W imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie zwanego dalej „Zamawiającym”, zapraszam do złożenia oferty cenowej na maty systemowe wejściowe oraz maty tekstylne dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego przy ulicy Arkońskiej 4 w Szczecinie.

### 1. Zakres oraz warunki dostawy.

- 1.1. Dostawa mat systemowych wejściowych 10 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy w ilościach zawartych w załączniku nr 1 – zadanie 1
- 1.2. Dostawa mat tekstylnych 10 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy w ilościach zawartych w załączniku nr 1 - zadanie 2

2. Dopuszcza się złożenie oferty częściowej.

### 3. Wymagania przedmiotu dostawy:

- 3.1. Zgodnie z wymogami do zadania 1 zawartymi w załączniku nr 1.
- 3.2. Zgodnie z wymogami do zadania 2 zawartymi w załączniku nr 1.

### 4. Wymagane dokumenty:

- 4.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
- 4.2. Atest potwierdzający wytrzymałość mat na obciążenie ściskające (dotyczy zadania nr 1);

### 5. Termin wykonania umowy.

- 10 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy na warunkach szczegółowych zawartych w projekcie umowy.

### 6. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierować:

- najniższą ceną brutto.

### 7. Warunki płatności.

- przelew 30 dni

### 8. Upoważniona osoba do kontaktu z oferentami :

Katarzyna Kość – tel. 091-813 90 26 fax : 091- 813 90 28

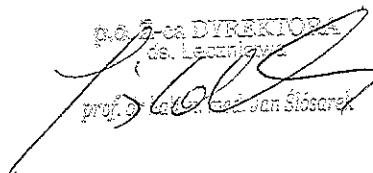


## 9. Termin i miejsce składania ofert:

Oferta w opisanej kopercie „ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK EZ/210/4744/2015” winna być złożona do dnia 08.12.2015 do godz. 12<sup>00</sup> w Kancelarii Zamawiającego, w budynku przy ulicy Broniewskiego 2, pok. 8, II piętro.

### Załączniki:

1. Szczegółowy opis przedmiotu dostawy - załącznik nr 1.
2. Formularze ofertowe - załącznik nr 2 ,załącznik nr 2A-1,załącznik nr 2A-2.
3. Projekt umowy – załącznik nr 3.

p.o. ~~2~~-ca DYREKTORA  
ds. Lecznictwa  
  
prof. dr hab. n. med. Jan Śliś