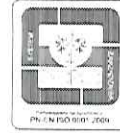




**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szpital  
bez bólu



**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT  
NR LA/421/10/2016 Z DNIA 03.11.2016 – modyfikacja**

Niniejsze zaproszenie zostaje złożone bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), na podst. art. 4, pkt. 8 przywołanej ustawy.

W imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie zwanego dalej „Zamawiającym”, zapraszam do złożenia oferty cenowej na różne produkty lecznicze oraz wyroby farmaceutyczne do receptury jałowej i niejaoowej dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego przy ulicy Arkońskiej 4 w Szczecinie.

**1. Zakres oraz warunki dostawy:**

1.1. Dostawa różnych produktów leczniczych oraz wyrobów farmaceutycznych do receptury jałowej i niejaoowej w ilościach zawartych w Załączniku nr 1 – zadanie nr 1, 2.

2. Dopuszcza się złożenie oferty częściowej (osobno zadanie nr 1 lub zadanie nr 2).

**3. Wymagania przedmiotu dostawy:**

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

3.2. Dostarczenie wszystkich Kart Charakterystyki wraz z pierwszą dostawą towaru, po podpisaniu umowy – dotyczy zadania nr 1.

**4. Wymagane dokumenty:**

Oświadczenie o posiadaniu Kart Charakterystyki zgodnych z Rozporządzeniem (WE) nr 1907/2006 do zadania nr 1.

**5. Termin wykonania umowy:**

- sukcesywnie od 05.12.2016 r. (data podpisania umowy) do 05.12.2017 r. na warunkach szczegółowych zawartych w projekcie umowy.

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

- najniższą ceną brutto.

**7. Warunki płatności:**

- przelew 60 dni



Dyrektor  
SPWSZ  
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.  
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
(91) 813 9010

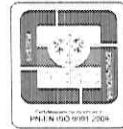
Pielęgniarka  
Naczelna  
(91) 813 9016

Główny  
Księgowy  
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szpital  
bez bólu



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

Kamil Żuchowski – tel. 091-813 95 01

fax : 091- 813 95 00

**9. Termin i miejsce składania ofert:**

Oferta w opisanej kopercie „ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK LA/421/10/2016” winna być złożona **do dnia 14.11.2016 do godz. 12<sup>00</sup>** w Kancelarii Zamawiającego, w budynku przy ulicy Broniewskiego 2, pok. 8, II piętro.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

Małgorzata Szelągiewicz

**Załączniki:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu dostawy - załącznik nr 1.
2. Formularze ofertowe - załącznik nr 2.
3. Projekt umowy – załącznik nr 3a – dotyczy zadania nr 1  
załącznik nr 3b – dotyczy zadania nr 2.



Dyrektor  
SPWSZ  
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.  
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
(91) 813 9010

Pielęgniarka  
Naczelną  
(91) 813 9016

Główny  
Księgowy  
(91) 813 9015