

ZATWIERDZAM:

Jelenia Góra, dnia 17.11.2015 rok

  
Dyrektor SP ZOZ

Szpitala Specjalistycznego MSW

w Jeleniej Górze

mgr Elżbieta Zakrzewska

Sprawa 48/2015

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA ZAKUP I DOSTAWĘ  
URZĄDZEŃ KUCHENNYCH DLA SP ZOZ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO  
MSW W JELENIEJ GÓRZE I DO CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH I  
PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ „PRZEDWIOŚNIE” W KOWARACH

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2013 roku, poz.907 z późn. zmianami).

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Jeleniej Górze **zaprasza do składania ofert cenowych brutto** w następującym zakresie:

ZAKUP I DOSTAWA URZĄDZEŃ KUCHENNYCH DLA SP ZOZ SZPITALA  
SPECJALISTYCZNEGO MSW W JELENIEJ GÓRZE I DO CENTRUM USŁUG  
MEDYCZNYCH I PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ „PRZEDWIOŚNIE” W  
KOWARACH

Szczegółowy przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

1. Zakup i dostawę zmywarki kapturowej wraz z wyposażeniem dodatkowym 1 szt. dla SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Jeleniej Górze (rozmiar kosza nie mniej niż 500x500 mm, max. wysokość naczynia nie mniej niż 400 mm, liczba koszy-talerzy na godzinę nie mniej niż 60 – 1000.
2. Taboret gazowy ruszt stalowy 550x550 2 szt. dla SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Jeleniej Górze.

3. Basen dwukomorowy z blachy kwasoodpornej 120x60x85/40 dla CUMiPZ „PRZEDWIOŚNIE” w Kowarach.

Rodzaj zamówienia: dostawa.

Termin wykonania zamówienia nie później niż do dnia 31.01.2016 roku.

Kryteria, jakimi będzie się kierował Zamawiający przy ocenie złożonych ofert i wyborze oferty najkorzystniejszej:

- cena,

Zaproponowane warunki wykonania zadania będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia

26.11.2015 roku do godziny 10.00 w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze, ulica Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra, (sekretariat), budynek „E”. Niniejsze zaproszenie, oraz wszystkie dokumenty do niego dołączone mogą być użyte jedynie do sporządzenia oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu w przypadku, gdy przedstawiona kserokopia dokumentu będzie budziła wątpliwość co do jej prawdziwości.

Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zaproszenia jest:

Specjalista w Dziale Administracyjno-Gospodarczym - mgr Stanisław Krasuski

tel. 75 6435785, fax. 75 6435741, mail [krasuski@szpitalmsw.net](mailto:krasuski@szpitalmsw.net).

Kierownik CUMiPZ „Przedwiośnie” w Kowarach mgr Joanna Zamaro tel 75 7182203.

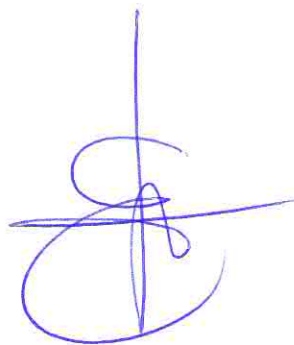
Sporządził:

Stanisław Krasuski

tel. 75 6435785,

fax. 756435741

mail. [krasuski@szpitalmsw.net](mailto:krasuski@szpitalmsw.net)



SPECJALISTA  
ds. Administracyjno-Gospodarczych

  
mgr Stanisław Krasuski

Załącznik nr 1, nr sprawy: 48/2015

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące Oferenta

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej .....

Strona internetowa .....

Numer telefonu .....

Numer faksu .....

Numer REGON .....

Numer NIP .....

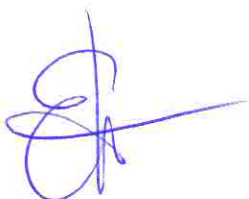
Seria i numer dowodu osobistego w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą

.....

### Zobowiązanie Oferenta:

Nawiązując do zaproszenia w sprawie składania ofert na ZAKUP I DOSTAWĘ URZĄDZEŃ KUCHENNYCH DLA SP ZOZ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO MSW W JELENIEJ GÓRZE I DO CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH I PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ „PRZEDWIOŚNIE” W KOWARACH

oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami wyżej wymienionego zaproszenia.





**Cena jednostkowa oferty w zakresie:**

cena netto ..... zł  
(słownie) .....

podatek VAT ..... % .....zł.

cena brutto .....zł  
(słownie) .....

**Oświadczam, że:**

Wykonam przedmiot zamówienia w terminie ..... dni od dnia złożenia przez zamawiającego zamówienia.

Termin płatności ..... (nie mniej niż 21 dni)

Reklamacje będą załatwiane w terminie ..... dni

Sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji .....

Załatwienie wykonania reklamacji .....

Na dostarczony towar udzielę gwarancji ..... miesięcy, nie mniej niż 24.

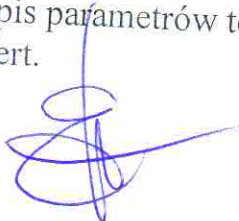
**Oświadczenie dotyczące postanowień zaproszenia.**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się treścią zaproszenia do składania ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez cały czas realizacji zamówienia.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Szczegółowy opis parametrów technicznych, określony w ogłoszeniu – zaproszenia do składania ofert.



Niezbędne certyfikaty pozwalające na stosowanie szafy.

Inne wymienione i nie wymienione w zaproszeniu dokumenty

.....

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

**Zastrzeżenie Dostawcy**

Inne informacje Dostawcy

.....

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis dostawcy)

