

Jelenia Góra, dnia 14 lutego 2019 roku

Numer sprawy: **3/2019**

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zmianami) określonego w art. 4 p. 8.

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Jeleniej Górze prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Przedmiotem zamówienia jest:

Zaszczepienie pełnym szczepieniem p/odrze (szczepionką skojarzoną p/odrze, śwince i różyczce) 19 pracowników SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze.
Wspólny Słownik Zamówień: 85147000-1 Usługi zdrowotne świadczone dla firm.

Termin wykonania zamówienia: do 15.04.2019 r..

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać zgodnie z Formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zamówienia.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków, jakie musi spełniać wykonawca: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium	Waga
Cena brutto	100 %

Miejsce i termin składania ofert:

oferty należy składać do dnia: 20 lutego 2019 roku do godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze, ul. Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra, sekretariat, budynek „E” lub wysłać faksem na numer: 075 6435741, lub pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@szpitalmsw.net

Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niego dołączone mogą być użyte jedynie do sporządzenia oferty.

Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania jest:
Przełożona Pielęgniarek mgr Małgorzata Mazurek – tel. 075 6435713,
St. Specjalista Robert Figura – tel. 075 6435785,
faks 075 6435741,

Załącznikami do niniejszego zaproszenia są:
Nr 1 – Formularz ofertowy,
Nr 2 – Wzór umowy.

Z-CIA D Y R E K T O R A
ds Administracyjno-Gospodarczych
SP. Z O O S y p i a k a s p r a w i d l o w c z y c h
ul. Jeleńska 10
Zbiornik Jaros
.....
(Kierownik Zamawiającego)

FORMULARZ OFERTOWY

Na: usługę w zakresie zaszczepienia pełnym szczepieniem p/odrze (szczepionką skojarzoną p/odrze, śwince i różycze) 19 pracowników SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze.

Nazwa oferenta

.....

Siedziba oferenta

.....

Telefon,Faks

Adres poczty elektronicznej

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie zaszczepienia pełnym szczepieniem p/odrze (szczepionką skojarzoną p/odrze, śwince i różycze) 19 pracowników SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze.

Termin wykonania zamówienia: do 15.04.2019 r..

W związku z opublikowanym zaproszeniem z dnia 14 lutego 2019 roku, do złożenia oferty na usługę z zakresu zaszczepienia pełnym szczepieniem p/odrze 19 pracowników, składamy naszą ofertę:

Wartość całej oferty wynosi: zł (brutto),

(słownie:

..... złotych)

w tym podatek VAT: zł.

Stawka za zaszczepienie jednej osoby wynosizł (słownie: złotych),

Termin ważności oferty upływa dnia:

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis)