

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY

Konin

Szpitalna 45

tel. (063) 240-40-00; 240-41-33

fax (063) 240-41-34

Regon 000311591 NIP 665-104-26-75

(9)

(pieczęćka zamawiającego)

Konin dn15 MAR. 2017

ZAPYTANIE OFERTOWE nr WSZ-EP-12/ZO/2017

(Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP,
Przeprowadzone w oparciu o Regulamin udzielania przez WSZ w Koninie zamówień na dostawy, usługi i roboty
budowlane o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto)

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na niżej podany przedmiot
zamówienia

I. Nazwa Przedmiotu zamówienia

Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do aparatu Vitek 2
Compact dla potrzeb WSZ w Koninie.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1

II. Termin realizacji zamówienia sukcesywne dostawy w ciągu 36 miesięcy

III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100.%

IV. Istotne warunki zamówienia przyszłej umowy: zawarte są w projekcie umowy nr 12/ZO/2017- załącznik nr 2

V. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 1);
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć materiały informacyjne dot. oferowanych produktów (opisy, katalogi, foldery, itp.).

Uwagi:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
3. Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
4. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwale zespolona, strony ponumerowane.
5. **OFERTY NIESPEŁNIAJĄCE WARUNKÓW ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 23.03.2017 r. do godziny 10.00

na adres:

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie ul. Szpitalna 45, budynek D II piętro,
Kancelaria pokój 3/13 z dopisaną adnotacją: „ZAPYTANIE OFERTOWE NR 12 NIE
OTWIERAĆ PRZED 23.03.2017 r. DO GODZ. 11.00”**

Zapytania można kierować na adres szp@szpita-konin.pl do dnia 18.03.2017 r.

Odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie www.szpital-konin.pl do dnia 20.03.2017 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.03.2017r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43

VII. O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej www.szpital-konin.pl/SK/ogloszenia/zamowieniapubliczne/do30000euro

W przypadku, gdy wyłoniony Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy, Zamawiający uprawniony jest do podpisania umowy z wykonawcą następnym w kolejności.

VIII. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny aż do momentu podpisania umowy – bez żadnych roszczeń ze strony wykonawców.

15 MAR. 2017
Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
Bogusława Szafrańska
mgr. Bogusława Szafrańska
(data i podpis osoby sporządzającej)

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Dorota Kotecka
15 MAR. 2017 ······ Dorota Kotecka ······

zatwierdził

Załączniki:

- 1/ Formularz asortymentowo-cenowy
- 2./ Projekt umowy 12/ZO/2017

14.03.2017
RADCA PRAWNY
Rafał Rybicki
Rafał Rybicki