

.....  
(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-22/ZO/2016

(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 sprzętu i wyposażenia dla potrzeb Oddziału Leczenia Uzależnień WSZ w Koninie.

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.**

**Dopuszcza się składanie ofert na poszczególne pakiety.**

Zadanie finansowane jest ze środków Województwa Wielkopolskiego w ramach  
Umowy NR 22/DZ.III/2016 zawartej w dniu 04.04.2016 r.

### II. Termin realizacji zamówienia:

W zakresie pakietu 1,2,3,5,6,7,: do 21 dni od dnia podpisania umowy.

W zakresie pakietu 4 : do 1 miesiąca od dnia podpisania umowy.

### III. Kryterium oceny ofert:

= cena 100 %

### IV. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy (**załącznik nr 2**),
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
3. W celu potwierdzenia że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć: opisy i fotografie produktu, potwierdzające wymagane parametry dla przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

### V. Uwagi:

1. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

2. 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.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwale zespolona, strony ponumerowane.
4. **OFERTY NIESPEŁNIAJĄCE WARUNKÓW ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

**VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 06.10.2016 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 22 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 06.10.2016 r. DO GODZ. 11.00”**

Zapytania można kierować na adres [szp@szpita-konin.pl](mailto:szp@szpita-konin.pl) do dnia 30.09.2016 r.

Odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie do dnia 03.10.2016 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.10.2016 r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43

**VII.** O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)/ Zakupy i przetargi/zapytania ofertowe. 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.

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych  
2 9 WRZ. 2016  
*Roguska*  
mgr Bogusława Roguska

(data i podpis osoby sporządzającej)  
Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych  
2 9 WRZ. 2016  
*D. Kotecka*  
Dorota Kotecka  
zatwierdzi

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 2
3. Projekt umowy 22/ZO/2016 - załącznik nr 3