

ZAPROSZENIE
DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ
Przedmiot zapytania dotyczy: **Immunoglobulina anty - D.**

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
10 – 561 Olsztyn
Strona: www.wss.olsztyn.pl
E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl
Godziny urzędowania: 7.00 – 14.00
Telefon / fax: 089 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa immunoglobuliny zgodnie z załącznikiem nr 2 do Zaprośzenia.

III. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Wypełniony formularz ofertowy i cenowy (Załącznik nr 1 i 2 do Zaprośzenia).
3. Dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do obrotu w Polsce **produktów leczniczych** zgodnie z Ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (tekst jednolity Dz. U. nr 53 poz. 533). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia **oświadczenia** potwierdzającego posiadanie stosownych dokumentów i udostępnienia ich na każde żądanie Zamawiającego.

IV. Termin wykonania zamówienia:

Od dnia podpisania umowy do 2 lipca 2018 r.

V. Kryteria oceny ofert:

Cena – 100%

VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 22 stycznia 2018 roku do godziny 13.00** na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9
10 – 561 Olsztyn

lub skan **oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl.

UWAGA!!

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji z wybranymi Wykonawcami dotyczących ceny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

VII. Załączniki:

Załączniki składające się na integralną część zaproszenia:

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 – projekt umowy

Z-ca Dyrektora ds. lecznictwa
WSS w Olsztynie
Jerzy Górny
(*Podpis osoby uprawnionej*)