

**ZAPROSZENIE  
DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Dostawa i montaż klimatyzatora ściennego o mocy chłodniczej 3,5 kW**

**I. Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

ul. Żołnierska 18

10 – 561 Olsztyn

Strona: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.00

Telefon / fax: 089 53 86 228

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę i montaż klimatyzatora ściennego o mocy chłodniczej 3,5 kW - 1 szt.

**III. Termin wykonania zamówienia:**

- do 14 dni od dnia podpisania umowy

**IV. Kryterium oceny ofert**

Cena - 100%

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

1. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia 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.
3. W celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga załączenia katalogów/ulotek lub folderów zawierających dokładne opisy zaoferowanego asortymentu w języku polskim (jeżeli katalog lub ulotka jest w języku obcym wymagane jest tłumaczenie na język polski).

**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 w formie **scanu oryginału podpisanych dokumentów** należy złożyć **do dnia 2 kwietnia 2019 roku** na adres **poczty e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)**

W przypadku braku możliwości wysłania oferty w formie elektronicznej należy ją wysłać na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9

10 – 561 Olsztyn

z dopiskiem:

**DZPZ/333/69/2019 - Dostawa i montaż klimatyzatora ściennego o mocy chłodniczej 3,5 kW**

Uwaga: w przypadku złożenia skanu oferty nie należy składać formy papierowej.

**VII. Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.
2. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

**VIII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska  
(Podpis osoby uprawnionej)