

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:
Dostawa obłożeń operacyjnych – powtórka

I. Zamawiający:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
ul. Żołnierska 18**

10 – 561 Olsztyn

Strona: www.wss.olsztyn.pl

E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30

Telefon / fax: 089 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje **dostawę obłożeń operacyjnych.**

Zamawiający podzielił przedmiotowe postępowanie na 4 części. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia.

III. Kryterium oceny ofert

Cena - 100%

IV. Termin wykonania zamówienia:

- od dnia podpisania umowy do dnia 11.06.2020 r.

V. 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. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, **formularz ofertowy.**

3. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zaproszenia, **formularz cenowy.**

4. **Pełnomocnictwo** do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 1.

5. **Próbki** oferowanego asortymentu w celu potwierdzenia zgodności oferowanego produktu z opisem przedmiotu zamówienia. Próbki nie podlegają zwrotowi gdyż zostaną zużyte podczas oceny produktu – zgodności opisu przedmiotu zamówienia ze stanem faktycznym. Wymagana ilość próbek - po 2 sztuki do każdej pozycji. Każda próbka powinna być wyraźnie oznaczona

nazwą Wykonawcy oraz numerem części i pozycji, której dotyczy.

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 wraz z próbkami należy złożyć do dnia 14.09.2018 roku na adres:

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

z dopiskiem: **DZPZ/333/228/2018 – Dostawa obłożeń operacyjnych – powtórka.**

Adres poczty elektronicznej, adres strony internetowej niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną.

1. Adres poczty elektronicznej: zamowienia@wss.olsztyn.pl
2. Adres strony internetowej: www.wss.olsztyn.pl

VII. Informacje dodatkowe:

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

VIII. Załączniki:

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

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska
(Podpis osoby uprawnionej)

