

**ZAPROSZENIE  
DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku**

**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: 89 53 86 228

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku .

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

Zamówienie zostało podzielone na 3 części

**III. Termin wykonania zamówienia :**

**12 miesięcy od dnia podpisania umowy w zakresie części 1  
do 07-08-2017 r. od dnia podpisania umowy w zakresie części 2 i 3**

**IV. Kryterium oceny ofert :**

Cena -100 %

**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. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom zamawiający żąda:

2.1. Folderu – katalogu lub karta charakterystyki zawierająca dokładny opis – specyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia w języku polskim, wraz z numerem katalogowym oferowanego produktu

**Dokumenty dodatkowe:**

1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru Zamawiającego stanowiącego załącznik nr 2 do Zaproszenia , Formularz cenowy .

**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. 89 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 02 grudnia 2016 r. roku do godziny 10: 00** na adres:

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

Z dopiskiem **DZPZ/333/273/2016 – Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku**

lub skan oryginału dokumentów wysłać na adres e-mail : [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)

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

1. Adres poczty elektronicznej: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)
2. Adres strony internetowej: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

**VII. Informacje dodatkowe:**

Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaproszenia nie później niż do dnia 30.11.2016 r. do godziny 12.00

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 WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA  
SPECJALISTYCZNEGO W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*

.....  
( Podpis osoby uprawnionej )