

„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail:

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Kętrzyn, dnia 13.08.2015 r.

Zaproszenie do składania ofert

Nr sprawy 22/PP/15

Działając w imieniu Zamawiającego – Szpitala Powiatowego w Kętrzynie, zgodnie z art. 4 pkt 8 w związku z art. 6a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.), zapraszam do przedstawienia oferty cenowej dotyczącej zakupu i dostawy: **„Jednorazowych materiałów medycznych.”** Szczegółowy zakres zamówienia określa Załącznik nr 2 do Zaproszenia.

1. Okres realizacji zamówienia – do 16.06.2016r.
2. Osobami do kontaktu w sprawie zamówienia są:
 - przedmiot zamówienia dla Pakietów 1 i 2 – Pani Bożena Woźniczka - tel. 664 358 091,
 - przedmiot zamówienia dla Pakietów 3 i 4 – Pani Grażyna Sienkiewicz – tel. 664 355 804
 - procedura wyboru wykonawcy – Marcin Kurowski - tel. 784 395 432
3. Oferty należy złożyć w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie, ul. Marii Curie Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn do dnia 20.08.2015r. do godziny 11.00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta cenowa na zakup i dostawy: „Jednorazowe materiały medyczne. Pakiet nr...” lub wysłać formularz ofertowy faksem pod nr: (89) 751 37 97 lub email: szpital@post.pl
4. Podstawą wyboru jest cena.
5. Dopuszcza się oferty częściowe obejmujące poszczególne pakiety.
6. Nie dopuszcza się oferty wariantowych.
7. Oferty nie spełniające wymagań określonych przez zamawiającego oraz niekompletne zostaną odrzucone.
8. Jako kryterium oferty przyjmuje się najniższą zaproponowaną cenę.
9. Z firmą, która zaproponuje najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa.
10. Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawcę pocztą tradycyjną, elektroniczną lub telefonicznie o wyborze jego oferty.
11. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania w sytuacji, gdy najniższa oferta będzie przekraczać wartości zaplanowane na realizację tego zamówienia.

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Załączniki:

1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 2
3. Istotne postanowienia umowy - załącznik nr 3
4. Wzór oświadczenia w sprawie Atestów i świadectwa – zał. nr 4

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie
Mirosław Kochanicki