

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej, 49-100 Niemodlin, ul. Zamkowa 4
NIP: 991-02-27-426
tel/fax 77 4033415

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa materiałów opatrunkowych dla pacjentów Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (zadanie) stanowi jedno z zadań od nr 1 do nr 8 – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Formularz cenowy, części nie mogą być dzielone przez Wykonawców.
3. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia w odniesieniu do poszczególnych zadań częściowych określony został we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego oraz w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego – Formularz cenowy, który stanowić będzie załącznik do zawartej umowy.

III. Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

Oferent powinien przygotować ofertę na formularzu ofertowym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

V. Miejsce oraz termin składania ofert

1. Oferty można składać w terminie do dnia 06.04.2017 roku do godziny 10-tej.
2. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy należy złożyć w formie elektronicznej mailem na adres info@zol.niemodlin.pl lub pisemnie na adres: Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Zamkowa 4, 49-100 Niemodlin.

VI. Kryteria oceny ofert

1. Kryterium oceny ofert w niniejszym postępowaniu jest cena.
2. Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę oferty za wykonanie zamówienia tak, aby uwzględniała wszystkie koszty wykonania zamówienia określone we wzorze umowy.

VII. Informacje dodatkowe

1. Ewentualne pytania do zapytania ofertowego należy kierować na piśmie na adres SZOZ lub mailem na adres info@zol.niemodlin.pl.
2. Zapytanie ofertowe umieszczono na stronie SZOZ: www.zol.niemodlin.pl. Odpowiedzi na ewentualne pytania oraz ogłoszenie o wyniku postępowania będą umieszczane na ww. stronie.

VIII. Osoba do kontaktu:

Izabela Turczyn tel. 77 403 34 15.

IX. Załączniki

1. Wzór umowy (zał. nr 1)
2. Formularz cenowy (zał. nr 2)
3. Formularz ofertowy (zał. nr 3)

Dyrektor
SZOZ w Niemodlinie
Jadwiga Konieczniak