



Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej

48-210 BIAŁA ul. Moniuszki 8

Tel.: (77) 43 87 033, Fax.: (77) 43 87216

e-mail: szpitalbiala@pro.onet.pl



Biała, dnia 28-10-2020r.

Znak sprawy028/2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do złożenia oferty:

1. Opis przedmiotu zamówienia :

Dostawa **środków dezynfekcyjnych** dla szpitala Zespołu Opieki Zdrowotnej w Białej.

2. Termin realizacji zamówienia : 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do czasu wyczerpania wartości brutto zamówienia.

3. Okres gwarancji : okres przydatności do użycia na zaoferowane produkty nie krótszy niż **12** miesięcy licząc od daty dostawy.

4. Inne istotne warunki zamówienia :

- wszystkie produkty stanowiące przedmiot zamówienia muszą być fabrycznie nowe,
- Zamawiający żąda tylko produktów wymienionych w Załączniku nr 1 (pakiet 1 i 2), nie dopuszcza innych równoważnych preparatów; dopuszcza się inne wielkości opakowań z przeliczeniem ilości zgodnie z zapotrzebowaniem,
- dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą sukcesywnie po telefonicznym złożeniu zapotrzebowania przez Zamawiającego,
- termin realizacji zamówienia częściowego: 2 dni robocze od momentu złożenia zamówienia,
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany wielkości zapotrzebowań na poszczególne pozycje z zał.nr 1 (podane ilości są wielkościami szacunkowymi) do granic kwoty przedmiotowej umowy,
- do umowy Wykonawca ma dołączyć aktualne Karty charakterystyki produktów niebezpiecznych dla poszczególnych wyrobów (zał.nr1)
- dostawy odbywać się będą w dniach: poniedziałek, środa i piątek w godzinach od 7:30 do 14:30 do budynku Działu farmacji szpitalnej ZOZ w Białej, transportem Wykonawcy, na jego ryzyko i koszt.

5. Sposób przygotowania oferty:

- ofertę należy sporządzić w języku polskim na załączonym druku „OFERTA” i złożyć osobiście, faksem, e-mailem lub listem,
- na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na dostawę środków dezynfekcyjnych dla szpitala ZOZ w Białej” (nie dotyczy oferty przesłanej faksem, e-mailem),
- przedmiot zamówienia podzielony na 2 pakiety umożliwia złożenie oferty cenowej na każdy pakiet oddzielnie,
- oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

6. Oferty należy złożyć w terminie do dnia: **09.11.2020r. godz.10:00.**

7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **09.11.2020r. o godz.11:00.**

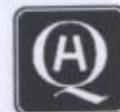


Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej

48-210 BIAŁA ul. Moniuszki 8

Tel.: (77) 43 87 033, Fax.: (77) 43 87216

e-mail: szpitalbiala@pro.onet.pl



-
8. Zapłata za wykonany przedmiot zamówienia nastąpi po odbiorze w ciągu **30 dni** od dnia otrzymania faktury.
9. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcą : Anna Konopka-Koteluk kierownik Działu farmacji szpitalnej; tel.77- 4 388-572; e-mail: aptekabiala@wp.pl

28.10.2020 Anna Konopka-Koteluk

(data i podpis pracownika merytorycznego)

Anna Konopka-Koteluk