



Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej

48-210 BIAŁA ul. Moniuszki 8

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

e-mail: zobiala@szpitalbiala.pl



Biała, dnia 10-12-2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do złożenia oferty:

1. Opis przedmiotu zamówienia :

Dostawa **sprzętu medycznego** dla szpitala Zespołu Opieki Zdrowotnej w Białej.

2. Termin realizacji zamówienia : 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do czasu osiągnięcia 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 :

- a) wszystkie produkty stanowiące przedmiot zamówienia muszą być fabrycznie nowe,
- b) oferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu na rynku polskim,
- c) oferowane wyroby muszą być oznakowane znakiem CE zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- d) dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą sukcesywnie po telefonicznym złożeniu zapotrzebowania przez Zamawiającego,
- e) termin realizacji zamówienia częściowego: 2 dni robocze od momentu złożenia zamówienia,
- f) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany wielkości zapotrzebowania na poszczególne pozycje z zał. nr 1 (podane ilości są wielkościami szacunkowymi) do granic kwoty przedmiotowej umowy,
- g) 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.
- h) Zamawiający zastrzega sobie po wcześniejszym porozumieniu z Wykonawcą prawo do zakupu asortymentu nieobjętego niniejszą umową na kwotę nie przekraczającą 5% wartości podstawowego zamówienia.
- i) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania bez podania przyczyny
- j) Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania i ogłoszenia nowego postępowania jeżeli złożone oferty będą przekraczały kwotę, którą Zamawiający zarezerwował wcześniej w planie finansowym

5. Sposób przygotowania oferty:



Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej

48-210 BIAŁA ul. Moniuszki 8

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

e-mail: zozbiala@szpitalbiala.pl



-
- a) ofertę należy sporządzić w języku polskim na załączonym druku „OFERTA” i złożyć osobiście, e-mailem, lub pocztą kurierską
 - b) na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na dostawę środków opatrunkowych dla szpitala ZOZ w Białej ” (nie dotyczy oferty przesłanej faksem, e-mailem),
 - c) oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
6. Oferty należy złożyć w terminie do dnia: **16.12.2020r. do godz.11:00.**
 7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **16.12.2020r.** o godz.**11:30.**
 8. Zapłata za wykonany przedmiot zamówienia nastąpi po odbiorze w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury.
 9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą : młodszy asystent mgr farm Anna Konopka-Koteluk tel.:**77-4388572**, e-mail : **apteka@szpitalbiala.pl**

08.12.2020r. Anna Konopka-Koteluk

(data i podpis pracownika merytorycznego)