



**OGŁOSZENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA W SPRAWIE UDZIELENIA
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

(wyłączenie zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro)

**Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie zaprasza do złożenia oferty cenowej na
„Dostawę narzędzi diagnostycznych/testów psychologicznych”**

1. Nazwa i adres zamawiającego

Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie,
ul. Generała Józefa Bema 16A, 11-600 Węgorzewo

Tel. 87 427 01 11 sekretariat, tel.87 427 01 55 zamówienia publiczne

Fax: 87 427 27 85

e-mail: przetargi@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

2. Termin wykonania zamówienia: do 31 marca 2019 roku

3. Szczegółowy opis przedmiotu: określony został w załączniku nr 2

**4. Wykaz załączników i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu
potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:

- a) Formularz ofertowy – załącznik nr 1
- b) Formularz asortymentowy/cenowy – załącznik nr 2
- c) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert. Dokumenty, o których mowa powinny zostać złożone w formie oryginałów lub kserokopii poświad-



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

czonej za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

5. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie następujących kryteriów:

- 1) 100 % - cena

6. **Określenie miejsca, sposobu i terminów składania ofert.**

Ofertę należy przesłać w zamkniętej kopercie z napisem:

**„Dostawa narzędzi diagnostycznych/testów psychologicznych –
DOA/0907/2-3/EW/2019”**

na adres Zamawiającego: **Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie, ul. Generała Józefa Bema 16A, 11-600 Węgorzewo** lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie - budynek B, **do dnia 04.03.2019 r. do godz. 12:00. Szczegółowych informacji udziela:** Ewa Wincza – referent ds.organizacyjno-administracyjnych, tel.87 4270155, w godzinach od 9. 00 do 14. 00, w dniach od poniedziałku do piątku.

7. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi Wykonawcę telefonicznie lub listownie.

8. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania, bez podania przyczyn.

Sporządził: Ewa Wincza

referent ds. organizacyjno-administracyjnych

Zatwierdzam: Agnieszka Szałko
Dyrektor Szpitala