



Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie

DOA/0907/05/EW/2019

Węgorzewo, 27 sierpnia 2019 r.

Zamawiający:

Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Gen. J. Bema 24
11-600 Węgorzewo
tel.: (87) 427 27 66
faks: (87) 427 27 85
e-mail: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie zaprasza do złożenia oferty na dostawę materacy z powłoką nieprzemakalna oraz pokrowców nieprzemakalnych, realizowane na koszt i ryzyko Wykonawcy.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości podano w Załączniku Nr 1 do zapytania ofertowego – formularz oferty.
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 35 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY, WYMAGANE DOKUMENTY

- Oferent może złożyć jedną ofertę - Wzór Formularza oferty załączony do niniejszego zapytania. Do oferty należy dołączyć wymagane dokumenty, wymienione w pkt 5.
- Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do podpisania oferty. W innym przypadku do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo do podpisania oferty.
- Oferta cenowa obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy ponoszone w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu/ dostawy do siedziby Zamawiającego – apteka szpitalna w siedzibie zamawiającego.

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Po



Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie

- Oferta powinna być:
 - opatrzona pieczętą firmową,
 - posiadać datę sporządzenia,
 - zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, NIP,
 - podpisana czytelnie przez Wykonawcę do tego uprawnionego.
- Do oferty należy dołączyć:
 - 1/ Formularz ofertowy – załącznik nr 1
 - 2/ Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Kopie wymaganych dokumentów winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem:
 - poczty na adres podany we wstępie, lub drogą elektroniczną na adres: przetargi@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl lub kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
 - lub dostarczona do Sekretariatu Szpitala, Budynek Administracyjny B, ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo **do dnia 4 września 2019 r. do godz. 11.00**

OCENA OFERT

Zamawiający do realizacji zamówienia wybierze ofertę z najniższą wartością brutto dla zadania. Wartość brutto oferty należy obliczyć w następujący sposób:

Wartość netto danej pozycji x ilość = wartość netto

Wartość netto + należny podatek VAT = wartość brutto pozycji

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

VII. SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
2. Zamawiający odpowie niezwłocznie Wykonawcy oraz zamieści treść zapytania na

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Po



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

stronie internetowej Zamawiającego, nie ujawniając danych Wykonawcy – pytającego.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia, a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny przed podpisaniem umowy.
4. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Ewa Wincza, tel. 87 427 27 66 w. 155,
przetargi@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

**VIII. ZAŁĄCZNIKI - Formularz oferty – załącznik nr 1,
Istotne postanowienia umowy – załącznik nr 2**

DYREKTOR
Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie
SP ZOZ w Węgorzewie
mgr Agnieszka Szalko
mgr Agnieszka Szalko

Pod względem
formalno-prawnym
bez zastrzeżeń

Mirela Korsak-Koledzińska

Mirela Korsak-Koledzińska
RADCA PRAWNY
DL-1778

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Pe