



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W ŁĘBORKU**



e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 ŁĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCYA TEL. 59 8635 325

Znak sprawy ZP-ZO/06/16

Łębork, dnia 19.04.2016r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęborku, zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Dostawa i montaż mebli dla Oddziału Geriatrycznego część I.

W szczególności:

- dostawa i montaż mebli na oddziale geriatrycznym

UWAGA: Zamawiający wymaga złożenia oferty na „Formularzu Oferty” stanowiącym załącznik do Zapytania ofertowego.

2. Kryterium wyboru ofert: **Cena 100%**. Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta Wykonawcy, który przedstawi najtańszą ofertę i spełni warunki opisane w pkt. 1.

3. Termin realizacji zamówienia:

1) dla zadania nr 1 – do 12 dni od dnia podpisania umowy.

2) dla zadania nr 2 – do 24 dni od dnia podpisania umowy.

4. Okres gwarancji na wykonane usługi: **min. 24 miesiące.**

5. Termin płatności: **30 dni od daty dostarczenia faktury.**

6. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda dostarczenia wraz z ofertą:

1) Atestu Higienicznego na materiały i elementy wchodzące w skład mebli dopuszczający do ich stosowania w pomieszczeniach przeznaczonych na stały pobyt chorych w budynkach służby zdrowia – dotyczy Zadania nr 1 i 2.

2) oświadczenia, że zaoferowane meble spełniają wymogi mycia i dezynfekcji zgodnie z RMZ z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą – dotyczy Zadania nr 1 i 2

7. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w Kancelarii Sekretariatu Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Łębork, pocztą, faksem na numer: (59) 86 35 249 lub na adres e-mail: zampub@szpital-lebork.com.pl

Termin składania ofert: do dnia 27.04.2016r. do godziny 12:00.

8. Do kontaktów w sprawie zapytania ofertowego upoważnieni są:

1) w sprawach formalno – prawnych: Leszek Kaiser, Anna Liszniąska, Małgorzata Lipska – fax 0-59 8635 249 w godz. 7:25 – 15:00, e-mail: zampub@szpital-lebork.com.pl

2) w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia: p.o. Kierownika Działu Technicznego – Daniel Mejna - tel. 059 8635 280 lub osoba upoważniona.

9. **Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania.** Nie dopuszcza się składania ofert częściowych w obrębie jednego zadania.

10. Informacje dodatkowe:

W przypadku złożenia mniej niż dwóch ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z Wykonawcą, który złożył jedyną ważną ofertę.

Z poważaniem

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łęborku

Lidia Kodłubańska

pm e/uj