

# ZAPYTANIE OFERTOWE

## NA ZAKUP WRAZ Z DOSTARCZENIEM PACHYMETR

DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJI W SANOKU

NR : SPZOZ/ZAP/47/2019

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, zwanym dalej „ Szpitalem” zaprasza do złożenia oferty na:**

### **1 Przedmiot zamówienia:**

Zakup jednorazowy pachymetru SPZOZ w Sanoku – Poradnia Okulistyczna

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu zestawienia parametrów techniczno-użytkowych stanowiący załącznik nr.2

### **2. Termin realizacji zamówienia:**

– do 30 dni licząc od daty zawarcia umowy

**3. Miejsce wykonania zamówienia:** siedziba Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku – Poradnia Okulistyczna

### **4. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Sekretariat Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

Termin złożenia oferty: **do dnia 31.01.2019 r. do godz. 10:00.**

Termin otwarcia ofert: **31.01.2019 r. o godz. 11:00 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, pok. Nr 15.**

**5. Warunki płatności:** 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

**6. Inne szczególne warunki:** Warunki realizacji niniejszego przedmiotu umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

**7. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:** najniższa cena (waga kryterium – 100% cena)

### **8. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:**

**w sprawach merytorycznych** – Jan Sakowski , tel. 013 46 56 179

**w sprawach formalnych(proceduralnych)** – Krystian Skoczyński, tel. 013 46 56 290

**9. Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi:** 30 dni od dnia otwarcia ofert.

### **10. Sposób złożenia oferty:**

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26,

## Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

### Identyfikacja:

- 1.nazwa wykonawcy .....
2. adres siedziby .....
- 3.NIP .....
4. KRS/EDG .....
5. nr r-ku bankowego .....
6. tel./ fax.....
7. osoba upoważniona do kontaktów.....

### Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Cenę netto**..... zł (słownie złotych .....)

/ jeśli przewidziano - Podatek **VAT**..... zł (słownie złotych .....)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

### Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia .....(max 30 dni)
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
4. Oferuję **gwarancję** na okres 24 miesięcy
- 5.Okres związania ofertą Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna do dnia.....
- 6.Potwierdzam dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania, na dowód czego załączam np. oryginały/ kserokopie certyfikatów, deklaracji zgodności, atestów, itp.(lub stosowne oświadczenie jeśli nie dotyczy).

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

### Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załączniki nr 2– Przedmiot zamówienia

Załącznik nr 3- Wzór umowy