

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szpital  
bez bólu



## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NR EZ/210/6820/2019 Z DNIA 24.10.2019r.

Niniejsze zaproszenie zostaje złożone bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2013 poz. 907 tj.) na podst. art. 4, pkt. 8 przywołanej ustawy.

W imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie zwanego dalej „Zamawiającym”, zapraszam do złożenia oferty cenowej na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku do zabiegów plazmaferezy dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego przy ulicy Arkońskiej 4 w Szczecinie.

### 1. Zakres oraz warunki dostawy.

1.1. Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku do zabiegów plazmaferezy w ilościach zawartych w załączniku nr 1.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

### 3. Wymagania przedmiotu dostawy:

3.1. Zgodnie z wymogami do zadania nr 1 zawartymi w załączniku nr 1.

### 4. Wymagane dokumenty:

- 4.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
- 4.2. Oświadczenie, że przedmiot zamówienia spełnia normy jakościowe oraz posiada wymagane świadectwa dopuszczenia do stosowania w Służbie Zdrowia, na terenie RP zgodnie z obowiązującym prawem.
- 4.3. Materiały producenta ,np. foldery, opisy , wyciągi z katalogów itp. dotyczące oferowanych produktów z wskazaniem pozycji, której dotyczą.

### 5. Termin wykonania umowy.

do 08.10.2020 r.

### 6. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierować:

- najniższą ceną brutto.

### 7. Warunki płatności.

- przelew 60 dni

### 8. Upoważniona osoba do kontaktu z oferentami :

Małgorzata Klak – tel. 091-813 90 29

[klak@spwsz.szczecin.pl](mailto:klak@spwsz.szczecin.pl)

#### Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

Centrala: 91 813 90 00

Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11

Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13

Fax. 91 462 04 94

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



### 9. Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:  
Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie,  
w budynku przy ul. Broniewskiego 2, II piętro, pokój nr 311.  
Oferty należy składać do dnia 06.11.2019 r., do godz. 10:00.  
Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Zamawiającego.

Otwarcie ofert nastąpi 06.11.2019 r. o godz. 10.30 w budynku przy ul. Broniewskiego 2, I piętro, pokój nr 225.

Oferta winna być złożona w opieczetowanej pieczęcią firmową kopercie oznaczonej następująco:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie  
ul. Arkońska 4  
71-455 Szczecin  
ZAPYTANIE OFERTOWE

„Oferta na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku do zabiegów plazmaferezy dla SPWSZ w Szczecinie, znak: EZ/220/6820/2019”

Nie otwierać przed 06.11.2019 r. o godz. 10.30.

### Załączniki:

1. Szczegółowy opis przedmiotu dostawy - załącznik nr 1.
2. Formularz ofertowy - załącznik nr 2 ,załącznik nr 2A.
3. Projekt umowy – załącznik nr 3.

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE  
ul. Arkońska 4  
71-455 Szczecin  
Malgorzata Dosielska

**Lokalizacja:** 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94