



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: 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 LA/421/7/2016 Z DNIA 05.08.2016**

Niniejsze zaproszenie zostaje złożone bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), na podst. art. 4, pkt. 8 przywołanej ustawy.

W imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie zwanego dalej „Zamawiającym”, zapraszam do złożenia oferty cenowej na różne produkty lecznicze dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego przy ulicy Arkońskiej 4 w Szczecinie.

1. Zakres oraz warunki dostawy.

1.1. Dostawa różnych produktów leczniczych w ilościach zawartych w Załączniku nr 1 – zadanie nr 1.

2. Nie dopuszcza się złożenie oferty częściowej.

3. Wymagania przedmiotu dostawy:

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

4. Wymagane dokumenty:

4.1. Przedłożenie dokumentu uprawniającego do obrotu zaproponowanym produktem leczniczym (hurtownia farmaceutyczna).

5. Termin wykonania umowy.

- sukcesywnie do 30.09.2016r. od daty podpisania umowy na warunkach szczegółowych zawartych w projekcie umowy.

6. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierować:

- najniższą ceną brutto.

7. Warunki płatności.

- przelew 60 dni

8. Upoważniona osoba do kontaktu z oferentami :

Kamil Żuchowski – tel. 091-813 95 01



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelna
(91) 813 9016

Główny
Księgowy
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: 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



fax : 091- 813 95 00

9. Termin i miejsce składania ofert:

Oferta w opisanej kopercie „ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK LA/421/7/2016” winna być złożona do dnia 11.08.2016 do godz. 12⁰⁰ w Kancelarii Zamawiającego, w budynku przy ulicy Broniewskiego 2, pok. 8, II piętro.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

M. Szelągiewicz
M. Szelągiewicz

05.08.2016 r.



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelna
(91) 813 9016

Główny
Księgowy
(91) 813 9015