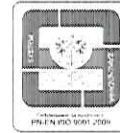




**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](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 LA/421/9/2016 Z DNIA 03.11.2016**

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 Zespołonego w Szczecinie zwanego dalej „Zamawiającym”, zapraszam do złożenia oferty cenowej na kompresy oraz opatrunki dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego przy ulicy Arkońskiej 4 w Szczecinie.

**1. Zakres oraz warunki dostawy.**

1.1. Dostawa kompresów, opatrunków w ilościach zawartych w Załączniku nr 1 – zadanie nr 1, 2, 3.

2. Dopuszcza się złożenie oferty częściowej (osobno dla zadania nr 1, 2, 3).

**3. Wymagania przedmiotu dostawy:**

3.1. Zgodnie z wymogami do zadania nr 1, 2, 3 zawartymi w załączniku nr 1.

**4. Wymagane dokumenty:**

**5. Termin wykonania umowy.**

- sukcesywnie do 22.07.2017r. 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

fax : 091- 813 95 00



Dyrektor  
SPWSZ  
(91) 813 9010

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

p.o. 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](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



**9. Termin i miejsce składania ofert:**

Oferta w opisanej kopercie „ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK LA/421/9/2016” winna być złożona do dnia 10.11.2016 do godz. 12<sup>00</sup> w Kancelarii Zamawiającego, w budynku przy ulicy Broniewskiego 2, pok. 8, II piętro.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

*Malgorzata Szelągiewicz*  
Malgorzata Szelągiewicz

**Załączniki:**

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



Dyrektor  
SPWSZ  
(91) 813 9010

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

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

Pielęgniarka  
Naczelną  
(91) 813 9016

Główny  
Księgowy  
(91) 813 9015