

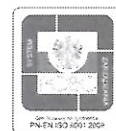
# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



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



ISO 9001



Szczecin, dnia 29.03.2022r

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERT

W imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie, zapraszam do złożenia oferty w ramach postępowania o udzielenie zamówienia, którego wartość jest mniejsza od kwoty 130 000zł.

***Sukcesywną dostawę jaj do Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie z siedzibą przy ulicy A. Sokołowskiego 11, (lokalizacja Szczecin Zdunowo)***

### I. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa jaj Do *Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego Szczecinie z siedzibą przy ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie (Zdunowo)*.
2. Dostawy następować będą po każdorazowym zamówieniu złożonym przez Zamawiającego Wykonawcy z terminem dostawy nie dłuższym niż 2 dni robocze od momentu złożenia zamówienia do loco magazyn żywnościowy Zamawiającego przy ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie (Zdunowo) z częstotliwością 1 raz w tygodniu.
3. Wykonawca oraz oferowane przez Niego wszystkie artykuły spożywcze muszą spełniać wymogi ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia

### II. Termin realizacji zamówienia:

Termin realizacji zamówienia tj. 2 miesiące od daty 04.04.2022r.-04.06.2022r.

### III. Warunki płatności:

1. Zapłata za dostarczone towary nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy w terminie do 60 dni od daty otrzymania partii towaru i faktury. Faktura lub załącznik do faktury musi zawierać numer umowy, której dotyczy. Przez datę zapłaty należy rozumieć dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

2. Koszty ubezpieczenia i transportu towaru do Zamawiającego ponosi Wykonawca.

### IV. Kryterium wyboru ofert:

Kryterium wyboru oferty jest cena – 100%. Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który przedstawi najniższą cenę oraz spełni wymagania zawarte w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1), oraz oferta (Załącznik nr 2).

**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

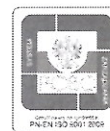
# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



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



Szpital  
bez bólu



## VII. Miejsce oraz termin składania ofert:

### 1. Oferty należy składać:

- osobiście w Kancelarii Zamawiającego, tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie, znajdującej się **przy ul. Sokołowskiego 11(Szczecin-ZDUNOWO)**, 70-891, Szczecin, III piętro- stara bryła, pokój nr 331, codziennie w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godzinach 7:00 – 14:20.

### 2. Termin składania ofert upływa 04.04.2022r. o godz. 12:00

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania pocztą elektroniczną lub przesyłką pocztową czy kurierską

### 3. Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie, nie będą rozpatrywane

## VIII. Unieważnienie postępowania:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego  
w Szczecinie  
*Małgorzata Uścińska*  
Małgorzata Uścińska