



**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

ING Bank Śląski: 60 1050 1559 1000 0023 4179 6064



**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
NR FZ/210/1796/2012 Z DNIA 31.05.2012**

Niniejsze zaproszenie zostaje złożone bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2010 Nr 113 poz. 759 t.j.), na podst. art. 4, ust. 8 cytowanej ustawy.

W imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie zwanego dalej „Zamawiającym”, zapraszam do złożenia oferty cenowej na dostawę naturalnej wody źródlanej o średnim stopniu mineralizacji oraz dzierżawę dystrybutorów i pompek do wody przez okres 34 miesięcy dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego przy ulicy Arkońskiej 4 w Szczecinie.

1. Zakres oraz warunki dostawy.

- 1.1. Dostawa naturalnej wody źródlanej o średnim stopniu mineralizacji w ilości 1700 butli o pojemności 18,9 litra przez okres 34 miesięcy począwszy od miesiąca lipca 2012r.
- 1.2. Dzierżawa 63 sztuk pompek w okresie:
 - od 10 lipca do 15 września 2012
 - od 15 maja do 15 września 2013
 - od 15 maja do 15 września 2014
- 1.3. Dzierżawa 8 sztuk dystrybutorów do wody na okres 34 miesięcy.
- 1.4. Sanityzacja 8 sztuk dystrybutorów w okresie trwania umowy.

2. Wymagania przedmiotu dostawy:

- 2.1. Oferowana naturalna woda źródłana o średnim stopniu mineralizacji musi posiadać certyfikat bezpieczeństwa zdrowotnego HACCP.
- 2.2. Butle muszą posiadać atest PZH (dopuszczenie butli do używania w celach spożywczych), muszą być oznakowane terminem przydatności do spożycia oraz numerem partii.
- 2.3. Korki muszą być zabezpieczone folią termokurczliwą,

3. Wymagane dokumenty:

- 3.1. 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.
- 3.2. Świadectwa Państwowego Zakładu Higieny na butle, korki, pompki i dystrybutory.
- 3.3. Świadectwo Państwowego Zakładu Higieny na wodę,
- 3.4. Deklaracja zgodności CE na dystrybutory w języku polskim.
- 3.5. Certyfikat HACCP.
- 3.6. Oświadczenie dotyczące terminu przydatności wody do spożycia / minimum dwa miesiące od daty produkcji /



Dyrektor
Naczelny
(091) 81 39 011

Z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(091) 81 39 012

Naczelna
Pielęgniarka
(091) 81 39 016

Z-ca Dyrektora
ds. Techn. Admin.
(091) 81 39 013

Z-ca Dyrektora
ds. Finansowych
(091) 81 39 014

Główny
Księgowy
(091) 81 39 015

4. Termin wykonania umowy.

- sukcesywnie przez okres 34 miesięcy od daty obowiązywania umowy tj. od 10.07.2012 do 09.05.2015

5. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierować:

- najniższą cenę brutto za realizację całego zamówienia.

6. Warunki płatności.

- przelew 30 dni

7. Upoważniona osoba do kontaktu z oferentami :

Anna Kowalczyk – tel. 091-813 90 25 fax : 091- 813 90 29 .

8. Termin i miejsce składania ofert :

Oferta winna być złożona do dnia 12.06.2012 do godz. 14⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego w Szczecinie, przy ul. Arkońskiej 4 w Kancelarii SPWSZ – budynek Z, pok. nr 12 z dopiskiem „Oferta na dostawę wody źródlanej”

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
dr n. med. Mariusz Pietrzak

Załącznik:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy