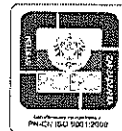




**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

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 EZ/210/4190/2015 Z DNIA 21.10.2015**

Niniejsze zaproszenie zostaje złożone bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2013 poz. 907 t.j.) 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 dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego przy ulicy Arkońskiej 4 w Szczecinie.

1. Zakres oraz warunki dostawy.

- 1.1. Dostawa drobnego sprzętu medycznego w ilościach zawartych w załączniku nr 1 – zadanie 1.
- 1.2. Dostawa pojemników na materiał skażony w ilościach zawartych w załączniku nr 1 - zadanie 2.
- 1.3. Dostawa rurek ustno-gardłowych i tasiemek w ilościach zawartych w załączniku nr 1 - zadanie 3.
- 1.4. Dostawa igieł iniekcyjnych jednorazowego użytku w ilościach zawartych w załączniku nr 1 - zadanie 4.
- 1.5. Dostawa strzykawek jednorazowego użytku, przyrządów do przetaczania krwi i płynów infuzyjnych użytku w ilościach zawartych w załączniku nr 1 - zadanie 5.
- 1.6. Dostawa wymienników ciepła i wilgoci HME, filtrów oddechowych elektrostatycznych w ilościach zawartych w załączniku nr 1 - zadanie 6.
- 1.7. Dostawa kaniul dotętnicznych w ilościach zawartych w załączniku nr 1 - zadanie 7.
- 1.8. Dostawa pojemników kartonowych w ilościach zawartych w załączniku nr 1 - zadanie 8.
- 1.9. Dostawa introducerów w ilościach zawartych w załączniku nr 1 - zadanie 9.

2. Dopuszcza się złożenie oferty częściowej.

3. Wymagania przedmiotu dostawy:

- 3.1. Zgodnie z wymogami do zadań od nr 1 do nr 9 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.

5. Termin wykonania umowy.

- sukcesywnie do 15.12.2015r. od daty podpisania umowy na warunkach szczegółowych zawartych w projekcie umowy.



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(091) 813 9010

p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(091) 813 9010

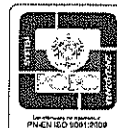
Pielęgniarka
Naczelna
(091) 813 9016

Główny
Księgowy
(091) 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



6. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierować:

- najniższą ceną brutto.

7. Warunki płatności.

- przelew 60 dni

8. Upoważniona osoba do kontaktu z oferentami :

Amelia Soroczyńska – tel. 091-813 90 26 fax : 091- 813 90 28

9. Termin i miejsce składania ofert:

Oferta w opisanej kopercie „ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK EZ/210/4190/2015” winna być złożona do dnia 29.10.2015 do godz. 10⁰⁰ w Kancelarii Zamawiającego, w budynku przy ulicy Broniewskiego 2, pok. 8, II piętro.

Załączniki:

1. Szczegółowy opis przedmiotu dostawy - załącznik nr 1.
2. Formularze ofertowe - załącznik nr 2 ,załączniki od nr 2A-1 do nr 2A-9.
3. Projekt umowy – załącznik nr 3.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
Margarzata Usielska

Agda
J. Jella



Dyrektor SPWSZ	z-ca Dyrektora ds. Ekon. – Adm.	p.o. z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa	Pielęgniarka Naczelna	Główny Księgowy
(91) 813 9010	(091) 813 9010	(091) 813 9010	(091) 813 9016	(091) 813 9015