SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
Sp. z o.o. w restrukturyzacji

CERTYFIKAT 2020/29

CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY W SĄDZIE REJONOWYM KATOWICE-WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY 104 356 000,00 zł

Sosnowiec, dnia 27.01.2022 r.

AZP/6400/ 70 /2022

Zaproszenie do składania ofert

Dotyczy: zakupów o wartości do 130 000,00 zł
Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji zaprasza do składania ofert na:

dostawę artykułów biurowych, kopert oraz papieru ksero

Szczegółowy asortyment oraz warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia są określone w załączniku nr 1, 2, 3 i 4 do Zaproszenia.
Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania wartości umowy, w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze. Jeżeli po upływie 11 miesięcy od daty zawarcia umowy stopień wyczerpania wartości umowy będzie wskazywał, że wyczerpanie jej wartości nie nastąpi w okresie 12 miesięcy, strony mogą przedłużyć umowę na dalszy okres, lecz nie dłużej, niż na kolejne 6 miesięcy. Sukcesywne dostawy będą realizowane w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia telefonicznego, e-mailem lub faxem. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany wzorów druków w trakcie trwania umowy.
Miejsce dostaw:
Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji ul. Szpitalna 1 oraz ul. Zegadłowicza 3 Magazyn
Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury za zrealizowaną dostawę. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
Termin i warunki składania ofert:
- zaleca się złożenie oferty na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1, 2, 3 i 4 do niniejszego Zaproszenia,
- termin składania ofert upływa 15.02.2022 r.
Oferty można złożyć osobiście, przesłać faxem (nr 32/ 413-01-26), emailem: zaopatrzenie@szpital.sosnowiec.pl lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1 (sekretariat).
Oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty dostawy przedmiotu do wskazanego obiektu szpitalnego.
Termin związania ofertą: do 30 dni od daty składania ofert.
Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny (przy spełnieniu wszystkich warunków przedstawionych w Zaproszeniu). Zamawiający przekaże oświadczenie o przyjęciu oferty wybranemu Wykonawcy.
Złożona oferta może podlegać negocjacjom.
Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia - Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.
Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:
Dział Zamówień Publicznych: Aneta Solarz
tel./fax 32/ 413-01-26 e-mail: asolarz@szpital.sosnowiec.pl
Załączniki
-1.Formularz oferty;
-2 Formularz asortymentowo-cenowy

PREZES ZARZĄDU
Aneta Kowalska

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
Sp. z o.o. w restrukturyzacji

CERTYFIKAT 2020/29

CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY W SĄDZIE REJONOWYM KATOWICE-WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY 104 356 000,00 zł

Załącznik Nr 1

Formularz oferty

Nazwa Oferenta: .....
Adres: ..... NIP: .....
Regon: .....fax: .....
telefon:.....
e–mail.....

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty **na dostawę artykułów biurowych, kopert oraz papieru ksero** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu o łącznej kwocie:

Załącznik Nr 2 Artykuły biurowe

Netto	słownie .....
VAT	słownie .....
Brutto	słownie .....

Załącznik Nr 3 Koperty

Netto.....	słownie.....
VAT.....	słownie.....
Brutto.....	słownie.....

Załącznik Nr 4 Papier ksero

Netto	słownie.....
VAT.....	słownie.....
Brutto.....	słownie.....

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym.

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
Sp. z o.o. w restrukturyzacji

CERTYFIKAT 2020/29

CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY W SĄDZIE REJONOWYM KATOWICE-WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY 104 356 000,00 zł

Oświadczamy, że

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem w terminie wskazanym w umowie do obiektu szpitalnego przy ul. Szpitalnej 1 oraz przy ul. Zegadłowicza 3 Magazyn
2. Przedmiot zamówienia będzie realizowany do 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania wartości umowy, w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze. Jeżeli po upływie 11 miesięcy od daty zawarcia umowy stopień wyczerpania wartości umowy będzie wskazywał, że wyczerpanie jej wartości nie nastąpi w okresie 12 miesięcy, strony mogą przedłużyć umowę na dalszy okres, lecz nie dłużej, niż na kolejne 6 miesięcy. Sukcesywne dostawy będą realizowane w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia telefonicznego, e-mailem lub faxem.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zaproszeniem i nie wnosimy zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert .
5. W przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zobowiązujemy się do nie przenoszenia, bez pisemnej zgody Zamawiającego, wierzytelności wynikających z realizacji oferowanej usługi na osoby trzecie oraz do nie rozporządzania nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie będzie przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Oferenta (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Oferent nie zawrze także umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Za naruszenie zobowiązania określonego w zdaniach poprzedzających Oferent zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki.

Data: .....

.....
(podpis i pieczątka
osoby upoważnionej)