



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Sosnowiec, dn. 03.06.2015r.

L.dz. AZA/600/2015

Zaproszenie do składania ofert

Dotyczy: zakupów o wartości nie przekraczającej 30 000 euro
Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

Dostawa wody mineralnej:
7500szt – woda gazowana
7500szt – woda niegazowana

Szczegółowy asortyment oraz warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia są określone w załączniku nr 2 do Zaproszenia.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 3 miesięcy od dnia podpisania umowy. Sukcesywne dostawy będą następowały do 2 dni od daty złożenia zamówienia.

Miejsce dostaw:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3.

Termin płatności: do 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury za zrealizowaną dostawę.

Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie oferty na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 i 2 do niniejszego Zaproszenia,

- termin składania ofert upływa 10.06.2015

Oferty można złożyć osobiście, przesłać faxem (nr 032 41 30 127), emailem: mmucha@szpital.sosnowiec.pl lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 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 wskazanych obiektów szpitalnych.

Termin związania ofertą: do 20 dni od daty składania ofert.

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny (przy spełnieniu wszystkich warunków przedstawionych w Zaproszeniu). Zamawiający przekaze oświadczenie o przyjęciu oferty wybranemu Wykonawcy. Złożone oferty mogą podlegać negocjacom.

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 Zaopatrzenia: Magdalena Mucha

tel. (032) 413-01-27 e – mail: mmucha@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

-1. Formularz oferty;

-2 Formularz asortymentowo-cenowy .

DYREKTOR
DS. ROZWOJU I JAKOŚCI
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr inż. Włodzimierz Daniłowicz



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Formularz oferty

Załącznik nr 1

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

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty **na dostawę wody mineralnej**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu o łącznej kwocie:

netto.....słownie.....
VAT.....słownie.....
brutto.....słownie.....

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym.

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do sukcesywnych dostaw przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem w terminach wskazanych w umowie do wskazanych obiektów szpitalnych tj. przy ul. Szpitalnej 1 i/lub ul. Zegadłowicza 3, zgodnie z wyborem Zamawiającego, ściśle wg zamówień telefonicznych.
2. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w terminie do 3 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy. Sukcesywne dostawy będą następowały do 2 dni od daty złożenia zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Zaproszeniem i nie wnosimy zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu tj. przez okresdni, 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 jakiegokolwiek 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 prowadzącą do przeniesienia wierzytelności, bądź rozporządzenia nią.

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy)



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Załącznik nr 2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

LP	Nazwa towaru	j.m.	ilość	Cena netto	Cena brutto	Wartość netto	vat	Wartość brutto	Nazwa producenta/
1	Woda mineralna 1,5l gazowana	szt	7500						
2	Woda mineralna 1,5l niegazowana	szt	7500						
					Razem:				

1. Termin przydatności do spożycia nie krótszy niż 12 miesięcy
2. Zamówienia przesyłane faxem, emailem – nie rzadziej niż jeden raz w tygodniu

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)