



**Samodzielny Publiczny
SZPITAL MIEJSKI W SOSNOWCU**

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Sosnowiec, dn. 10.04.2013r.

Zaproszenie do składania ofert

Dotyczy: zakupów o wartości nie przekraczającej 14 000 euro

Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu zaprasza do składania ofert na:

1. Dostawę drukarek etykiet ZEBRA HC100 (HC100-300E-0100) wraz z modułem sieciowym oraz pełnym pakietem serwisowym producenta na okres 36 miesięcy umożliwiających wydruk opasek dla pacjenta – 4 szt.
2. Dostawa materiałów eksploatacyjnych w postaci opasek na rękę dla dorosłych o wymiarach 25 x 279 mm Z-Band na klej w kolorze białym – 22 000 opasek (110 kasetek)
3. Dostawa materiałów eksploatacyjnych w postaci opasek na rękę dla noworodków o wymiarach 19 x 195 mm Z-Band Comfort, samoprzylepnych w kolorze białym – 4 125 opasek (15 kasetek)

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 7 dni

Miejsce dostawy:

Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1.

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 **2013.04.15**

Oferty można złożyć osobiście, przesłać faxem (nr 032 41 30 131) lub pocztą na adres: Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu 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 przekaże oświadczenie o przyjęciu oferty wybranemu Wykonawcy.

Złożona oferta może podlegać negocjacjom.

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania do Zamawiającego do udzielenia zamówienia - Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Szczepanik Roman tel. (032) 41 30 155 e – mail: rszczepanik@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

1. Formularz oferty;
2. Formularz Asortymentowo-cenowy (jeżeli dotyczy).

Załącznik nr 1.1

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa Oferenta:

Adres:

Regon: NIP:

telefon:..... fax:

e-mail.....

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty **na dostawę drukarek i materiałów eksploatacyjnych – opasek na rękę dla pacjentów** 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: 7 dni licząc od dnia zawarcia umowy
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Zaproszeniem i nie wnosimy do zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte we wzorze umowy.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu tj. przez okres 20 dni, licząc od terminu składania ofert .
5. W przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Data:

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy na zewnątrz)

Załącznik nr 1.2.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Drukarki etykiet ZEBRA HC100 (HC100-300E-0100) wraz z modułem sieciowym oraz pełnym pakietem serwisowym producenta na okres 36 miesięcy

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

Opaski na rękę dla dorosłych o wymiarach 25 x 279 mm Z-Band na klej w kolorze białym

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

Opaski na rękę dla noworodków o wymiarach 19 x 195 mm Z-Band Comfort samoprzylepnych w kolorze białym

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

Data:

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