WOJEWÓDZKI SZPITAL
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych
„DZIEKANKA"
im. Aleksandra Piotrowskiego
62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15
tel. 61/ 423-85-00, fax 61/ 426-11-18
NIP 7841984429

Gniezno, dnia 19.11.2021

Znak sprawy: 43/U/2021

Zaproszenie

do złożenia oferty w postępowaniu o wartości poniżej 130.000 złotych na udzielenie zamówienia

Dostawa opatrunków

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zawarty jest w załączniku nr 1.

II. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka" im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie,

62-200 Gniezno ul. Poznańska 15, tel. /061/ 423 86 71,

Termin wykonania zamówienia:	**01.01.2022r. do 31.12.2022r.**
Termin płatności:	60 dni od otrzymania faktury
Termin składania ofert upływa:	**29.11.2021 r. godz. 10:00**
Miejsce składania ofert:	Sekretariat szpitala - budynek Administracji Gniezno, ul. Poznańska 15
Termin otwarcia ofert:	29.11.2021 r. godz. 11:00

III. Kryteria oceny ofert: cena 100%.

IV. Wymagania:

1. Zamawiający żąda złożenia do oferty dokumentów:

a)wpisu do rejestru wyrobów medycznych oznaczonych znakiem zgodności CE (deklarację zgodności producenta, certyfikat CE lub kserokopię powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji o wprowadzeniu do obrotu.

2. Do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

V. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

1.Cena oferty jest ceną brutto. Cena musi być podana w PLN cyfrowo, z wyodrębnieniem należytego podatku VAT.

2.Cenę oferty należy podać w formularzu ofertowym, ponadto należy wskazać nazwę handlową, Indeks oraz Producenta oferowanego asortymentu.

3.Cena ofertowa oraz ceny jednostkowe muszą być wyrażone w złotych polskich z dokładnością do

dwóch miejsc po przecinku.

4. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Oferta złożona w formie pisemnej powinna być opakowana w kopercie z oznaczeniem **„oferta na dostawę opatrunków",**

lub w formie elektronicznej na adres barbara.drozdz@dziekanka.net

Osoba uprawniona do kontaktów: Barbara Drożdż tel. /061/ 423 86 71, barabara.drozdz@dziekanka.net ,
oraz Elżbieta Kryszczyńska – kierownik Aptekitel. /061/ 423 85 56.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
3. Wzór umowy

Zatwierdził:

DYREKTOR SZPITALA

Marek Czaplicki