

Zaproszenie do złożenia ostatecznej oferty cenowej

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu w związku z planowanym udzieleniem zamówienia - w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych - na dostawę **preparatu wypełniającego UROLASTIC stosowanego w leczeniu nietrzymania moczu - 10 zestawów** dla potrzeb Oddziału Urologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu (opis asortymentu, ilości i wymagań w załączniku nr 2 do zaproszenia) zwraca się do Państwa o złożenie ostatecznej oferty cenowej na sprzedaż w/w. na okres : 12 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy (realizacja zgodnie z zamówieniem częściowym).

I. Warunki realizacji - Wzór umowy sprzedaży (załącznik nr 3) w załączeniu

1. Dostawy realizowane transportem własnym lub wynajętym przez Wykonawcę na jego koszt i ryzyko.
2. Termin realizacji zamówienia:
 - a. termin realizacji dostaw częściowych – maksymalnie do 3 roboczych od złożenia zamówienia częściowego.
 - b. możliwość niewykorzystania umowy co do asortymentu do końca.
3. Termin płatności :30 dni licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru do siedziby Zamawiającego oraz faktury za dana dostawę.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych .

II. Kryterium oceny ofert:

1. cena -100%

III.Wymogi :

1. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktów leczniczych zgodnie z Ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r. (tekst jednolity Dz.U. z 2008r. Nr 45 poz. 271).
2. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

IV. Osoba upoważniona do kontaktu : Małgorzata Dudzińska- Kierownik S.Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych , tel. faks 552345547

W toku dokonywania oceny złożonych ofert ostatecznych , Zamawiający może jednorazowo żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonej oferty, a także ich ewentualnego uzupełnienia, o ile uzupełnienie nie będzie wpływać na kryterium wyboru oferty , tj. zaproponowaną przez Wykonawcę cenę.

Jeżeli Wykonawca w określonym terminie przez Zamawiającego nie udzieli wyjaśnień dot. treści złożonej oferty, a także nie dokona ich uzupełnienia lub też treść uzupełnionych dokumentów nie będzie potwierdzała wymagań postawionych przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty ostatecznej, jego oferta zostanie odrzucona.

W przypadku, gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub oferty złożone zostaną odrzucone, lub pojawi się błąd, który uniemożliwi podpisanie ważnej umowy wówczas Zamawiający unieważni postępowanie.

Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.

Ofertę opatrzoną następującym napisem: „Oferta na dostawę preparatu UROLASTIC dla potrzeb Oddz.Urologicznego WSZZ ” prosimy przesłać w terminie **do dnia 14.10.2015r.** na adres :

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu
ul. Królewiecka 146
82-300 Elbląg
Sekretariat pok. Nr 44

.....
miejscowość i data

.....
Wykonawca

**OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu,
ul. Królewiecka 146**

I. Dane Wykonawcy :

1. Pełna nazwa :

.....
2. Osoba upoważniona do kontaktów :

3. Adres, województwo :

.....
4. Telefon/ faks

.....
5. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....
6. REGON

NIP

7. KRS :

II. Przedmiot oferty

1. oferta dotyczy postępowania do 30.000 euro w trybie art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Zespołowy w Elblągu na dostawę **preparatu wypełniającego UROLASTIC stosowanego w leczeniu nietrzymania moczu - 10 zestawów** dla potrzeb Oddz. Urologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu

za cenę :

1. wartość nettozł

słownie wartość netto:

a) stawka podatku VAT:%

b) kwota podatku VAT zł

2. wartość bruttozł

Słownie brutto :

III. Warunki płatności / przelew / :

a) termin w dniach :/ minimum 30 dni/

b) wysokość odsetek za nieterminowe płatności -nie więcej niż odsetki ustawowe w skali roku

IV. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w zaproszeniu, w tym z kryteriami oceny ofert oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

V. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania: umowy sprzedaży –zgodnie z Załącznikiem nr 3 do zaproszenia oraz zgodnie z treścią oferty.

VI. Termin realizacji dostawy: (nie dłuższy niż 3 dni robocze od złożenia zamówienia częściowego)
..... dni roboczych .

VII. Oferta została złożona łącznie na kolejnych stronach
(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty)

.....
data i podpis Wykonawcy

