

Łapy, dnia 10.08.2016r.

SP ZOZ VII/ 97 /2016

ZAPYTANIE OFERTOWE

Tytuł: **Dostawa środków czystości do SP ZOZ w Łapach; Nr sprawy: SP ZOZ VII/4/2016/ZO**

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach
18 – 100 Łapy
ul. Janusza Korczaka 23
tel. 85/814 24 39
fax. 85/814 24 82
www.szpitallapy.pl
e-mail: przetargi@szpitallapy.pl

Osoba do kontaktu: Elżbieta Boguska tel. 85 814 24 51 lub 608 45 50 65

2. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków czystości i innych artykułów, wyszczególnionych w Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego

4. RODZAJ OFERTY :

Zamawiający w niniejszym postępowaniu dopuszcza składanie ofert częściowych nie obejmujących wszystkich pakietów.

5. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

12 miesięcy od podpisania umowy

6. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY I ICH WAGA:

Cena – 100 %

7. TERMIN SKŁADANIA OFERT: 18.08.2016 r. godz. 10:00

8. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Oferty stanowiące odpowiedź na zapytanie należy składać pisemnie:
drogą korespondencyjną (poczta) , bądź osobiście w:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach,
18 – 100 Łapy, ul. Janusza Korczaka 23 w sekretariacie pok.109

z dopiskiem: Zapytanie Ofertowe - **Dostawa środków czystości do SP ZOZ w Łapach;**
Nr sprawy: SP ZOZ VII/4/2016/ZO

9. WAŻNOŚĆ OFERTY: Proszę w ofercie określić termin ważności oferty

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1	Formularz asortymentowo - cenowy
Załącznik nr 2	Formularz Ofertowy
Załącznik nr 3	Wzór Umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach
Urszula Łapińska