

SPZOZ-OiZP/2/24/241/ 30 - 8 /2017

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
w Wieluniu
98-300 Wieluń, ul. Szpitalna 16
DOiZP
ZAMÓWIENIA PUBLICZNE
tel. 438 406 802, fax 438 406 801

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU DO 30 000,00 EURO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu ogłasza postępowanie w sprawie wydatkowania środków publicznych, bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), w związku z art. 4 ust. 8 cytowanej ustawy, na podstawie Regulaminu Postępowania przy Udzielaniu Zamówień Publicznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Wieluniu nr 01/010/9/2016 z dnia 20.05.2016 r. (pkt 2 ppkt 2.4)

**Zapraszamy Wykonawców do przedstawienia OFERT - propozycji cenowych na:
„Zakup z dostawą do SPZOZ w Wieluniu materiałów papierniczo-biurowych”**

I. Nazwa (firma) i adres Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu
98-300 Wieluń - ul. Szpitalna 16**

**Tel. sekretariat – 438 406 800 fax – 438 406 801
Tel. D O i Z P – 438 406 802 fax – 438 406 801
www.szpital.powiat.wielun.pl**

**sekretariat@szpital-wielun.pl
godziny pracy 7:25-15:00**

II. Opis przedmiotu zamówienia :

**Opis przedmiotu zamówienia zawiera ZAŁĄCZNIK „FORMULARZ CENOWY”, który
Wykonawca wypełnia i przesyła do Zamawiającego wraz z ofertą oraz wymaganymi
dokumentami.**

III. Osoby uprawnione do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami :

stanowisko Starszy Inspektor Działu Obsługi i Zamówień Publicznych d/s Zamówień Publicznych
imię i nazwisko Jacek Siatkowski
tel. 438 406 802
w terminach od poniedziałku do piątku
w godzinach 8:00 – 14.00
sekretariat @ szpital-wielun.pl

IV. Termin, miejsce i forma składania OFERT:

Pisemne oferty należy przesyłać lub składać w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej przed przypadkowym otwarciem, z adnotacją na kopercie:

„Zakup z dostawą do SPZOZ w Wieluniu materiałów papierniczo-biurowych”

W terminie do dnia 12-04- 2017 r. do godz. 10.00

w Sekretariacie SPZOZ w Wieluniu, 98 – 300 Wieluń, ul. Szpitalna 16. pokój nr 216.

Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu do siedziby SPZOZ w Wieluniu.

Oferty złożone po upływie terminu określonego do ich przyjmowania nie będą rozpatrywane.

V. Oferta musi zawierać :

1. Wypełniony i podpisany Załącznik – **FORMULARZ CENOWY**
2. Wypełniony i podpisany Załącznik – **FORMULARZ OFERTOWY**
 - 2.a) Aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub Rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej
3. Zaparafowany PROJEKT UMOWY - Załącznik

VI. Kryterium oceny ofert :

1. Kryterium oceny ofert w powyższym postępowaniu jest cena – 100%
2. Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, uwzględniać wszystkie zobowiązania, podatek od towarów i usług, podatek akcyzowy jeżeli (sprzedaż lub usługa) podlega obciążeniu takimi podatkami, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, zgodnie z ustawą z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2016 r., poz. 1823).

VII. Termin wykonania zamówienia :

1. Termin wykonania zamówienia : **12 MIESIĘCY OD DATY PODPISANIA UMOWY.**

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

DYREKTOR
SPZOZ w Wieluniu

Janusz Atłachowicz

Kierownik Zamawiającego