

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**

Kup, dn. 13 listopada 2013r.



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
41-062 Kup
tel. 77 403-28-50
fax. 77 403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406-54-50
fax. 77 406-54-61
rehabilitacja.pokoj@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED



CMC Certification B.V., The Netherlands



Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 14 000 euro

W imieniu Zamawiającego, SP Zespołu Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 650 szt. prześcieradeł białych i 500 kompletów pościeli o parametrach:

a. **tkanina odporna na częste pranie przemysłowe w temp. 95°C**

b. tkanina odporna na:

- maglowanie,
- pilingowanie,
- procedury dezynfekcyjne

c. tkanina o dobrej ekonomice prania,

d. tkanina - 100% bawełna, kurczliwość poniżej 4%,

e. gramatura - min. 160 gr/m²

f. prześcieradło o wymiarach: 240/160 cm

g. poszwa o wymiarach: 200/160 cm z 30cm zakładką

h. poszewka o wymiarach: 80/70 cm z 20 cm zakładką

1.2. Zgodnie z formularzem oferty, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, wymagana będzie wycena pościeli białej jak i kolorowej.

1.3. **Wybór rodzaju pościeli będzie uzależniony o wartości cenowej złożonych ofert tj. Zamawiający zamierza dokonać zakupu 500 kompletów pościeli z zastrzeżeniem ilości tzn. 500 kompletów wyłącznie pościeli białej lub kombinacja pościeli białej i kolorowej o łącznej ilości 500 kompletów oraz 650 szt. prześcieradeł wyłącznie białych.**

2. Termin realizacji zamówienia - dostawa pościeli w dwóch częściach:

- a. Część I - **I kwartał 2014r.**
- b. Część II - **II kwartał 2014r.**

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Mierki 14
46-002 Kup
tel. 77 403 28 50
fax. 77 403 28 53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406 54 50
fax. 77 406 54 61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED



3. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%**.
4. Informacje dodatkowe:
 - 4.1. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących oferty.
 - 4.2. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego:
 - a. Ewa Jonienc tel. 77) 403 28 60, kom. 501-103-989
 - b. Teresa Lisek tel. 77) 403 28 64, kom. 508-158-151
 - 4.3. Adres strony internetowej na której będą dostępne formularze: www.szpital-kup.eu
 - 4.4. Oferty należy złożyć do dnia **6 grudnia 2013r.**, w siedzibie zamawiającego budynek główny Szpitala, parter, pokój nr 26 lub przesłać faksem nr 77 403 28 60 bądź na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu na formularzu oferty zgodnym z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.
 - 4.5. Do dnia 31 grudnia 2013r. oferenci zostaną poinformowani o podjętej decyzji w sprawie zakupu pościeli.
 - 4.6. **Zamawiający informuje, iż niniejsze zapytanie stanowi „badanie rynku” w celu orientacji cenowej w zakresie pościeli – ewentualny zakup/zawarcie umowy może nastąpić nie wcześniej niż w I kwartale 2014r.**
 - 4.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia niniejszego postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**

mgr Ewa Jonienc

Załączniki:

1. Formularz oferty