

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

Kup, dn. 4 kwietnia 2014r.



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Marki 14
46-082 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
 MGMT. SYS
RvA C.024
DNV 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 w zakresie sukcesywnej dostawy artykułów biurowych do siedziby Zamawiającego (przewidywana realizacja dostaw średnio 2 razy w tygodniu) w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy - zgodnie z opisem asortymentu w formularzu cenowym. W ofercie należy podać gwarancji stałości ceny oraz termin płatności za dostarczoną partię towaru.

1. Formularz cenowy stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.
2. Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotowych dostaw stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.
3. **Termin realizacji zamówienia - w ciągu 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
4. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena - 100%**.
5. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących oferty. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego: Barbara Wiench tel. 77 403 28 60.
6. Oferty należy złożyć do dnia **10 kwietnia 2014r. do godz. 14:00**, 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 wraz z formularzem cenowym zgodnym z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania, formularze dostępne na stronie www.szpital-kup.eu, w zakładce *przetargi i konkursy* → **zapytania ofertowe**.
7. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 14 kwietnia 2014r.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia niniejszego postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**

mgr Ewa Jonienc

Załączniki:

1. Formularz cenowy
2. Projekt umowy

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