



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Kup, dn. 14 kwietnia 2015r.

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
6-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro

W imieniu Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup
zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej w zakresie sukcesywnej
dostawy artykułów biurowych i tonerów do siedziby Zamawiającego.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa artykułów biurowych i tonerów do siedziby Zamawiającego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – zgodnie z formularzem cenowym.
3. W ofercie należy podać gwarancję stałości ceny oraz termin płatności za dostarczoną partię towaru.
4. Formularz cenowy stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.
5. Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotowych dostaw stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.
6. **Termin realizacji zamówienia - w ciągu 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
7. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **wartość oferty = 100%**.
8. Informacje dodatkowe:
 - 8.1. Zamawiający zastrzega możliwość zwracania się do Wykonawców o wyjaśnienie treści oferty lub wyzwania do uzupełnienia dokumentów.
 - 8.2. Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.
 - 8.3. Osoby uprawnione do kontaktu ze strony Zamawiającego w zakresie przedmiotu zamówienia: **Barbara Wiench**, tel. 77 40 32 860,
e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu
 - 8.4. Oferty należy złożyć do dnia **22 kwietnia 2015r. do godz. 12:00**, w siedzibie zamawiającego SEKRETARIAT, lub przesłać 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**.
 - 8.5. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 30 kwietnia 2015r.
 - 8.6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny a także zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**
[Podpis]
mgr Ewa Jonienc

Załączniki:

1. Formularz cenowy
2. Projekt umowy