



Wojewódzki Szpital Podkarpacki  
im. Jana Pawła II  
38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57,  
tel. / fax 013-4378497 lub 215  
email: sezam.szpital@krosno.med.pl  
www.krosno.med.pl

Zamieszczono na stronie internetowej  
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego  
w KROŚNIE, [www.krosno.med.pl](http://www.krosno.med.pl)  
Dnia 17.06.2010r.

Krosno, dnia 14.06.2010 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NA:  
**ZAKUP MATERIAŁU POŚCIELOWEGO**

Znak sprawy: NZ/214/55/2010

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie 38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57, zwanym dalej „Szpitalem” zaprasza do złożenia oferty na:

1. Przedmiot zamówienia: Zakup jednorazowy obejmujący 650 mb materiału pościelowego oraz dostarczeniem przedmiotu zamówienia do siedziby Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57, do Magazynu, jak następuje:

**OPIS materiału pościelowego:**

Ilość: 650 mb

Skład: 100 % bawełna; w kolorze białym

Szerokość: 160 cm

Gramatura: 170 g/ cm 2

Wymagany jest wtkany napis: służba zdrowia.

3. Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie – Krosno, ul. Korczyńska 57, Magazyn.

4. Miejsce i termin złożenia oferty:

Sekretariat Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57

Termin złożenia oferty: do dnia 25.06.2010 r. do godz. 10:00.

Termin otwarcia ofert: 25.06.2010 r. o godz. 11:00 w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie – Krosno, ul. Korczyńska 57, pok. nr 101.

5. Warunki płatności: min. 30 dni licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej faktury. Fakturę należy dostarczyć bezpośrednio do Sekretariatu Zamawiającego.

6. Inne szczególne warunki:

Dopuszczenie do obrotu – Wykonawca przedłoży wraz z ofertą stosowne oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu oferowanego asortymentu (wzór w załączniku nr 1 – formularz oferty) oraz stosowne dokumenty jak : Świadectwo/ certyfikat zgodności z norma ENV14237:2002

7. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: najniższa cena (waga kryterium – 100% cena)

8. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach merytorycznych – Kier. Pralni Jacek Jasiński, tel. 0134378

w sprawach formalnych(proceduralnych) – specjalista Ryszard Karpński - Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia – tel. 13 4378209

9. Termin związania oferta (ważność oferty) wynosi: 30 dni.

10. Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57, pok. nr 275.

Minimalna treść oferty:

R. K. J. S.

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

I. Identyfikacja:

1. nazwa wykonawcy ....., 2. adres siedziby ....., 3. NIP .....  
....., 4. KRS/EDG ....., 5. nr r-ku bankowego ..... 6. tel./  
fax..... 7. osoba upoważniona do kontaktów.....

II. Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto.....zł (słownie złotych .....)

/ jeśli przewidziano - Podatek VAT.....zł

(słownie złotych .....)Cenę brutto.....zł

(słownie złotych .....)/

III. Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia .....

3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

4. Oferuję gwarancję na okres ..... (jeżeli dotyczy)

5. Okres związania ofertą Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna do dnia.....

6. Potwierdzam dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania, na dowód czego załączam

np. oryginały/ kserokopie certyfikatów, deklaracji zgodności, atestów, itp. (lub stosowne oświadczenie  
jeśli nie dotyczy).

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub /  
oraz oryginał pełnomocnictwa)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – wzór oferty (formularz ofertowy)

Załącznik nr 2 – wzór umowy

14.06.2010 2-ca DZIEKTO  
.....  
Data i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej  
.....  
m. Jana Pawła II w Krośnie

mgr Magdalena Tymcio

KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH I ZOPATRZENIA  
mgr Ewelina Granat