



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: SZP <sup>434</sup>.../10/2019

Chrzanów, 09.10.2019 r.

## Wykonawcy

**Dotyczy: zapytanie ofertowe na Dostawę niszczarek i rzutnika – sprawa nr 067 /2018**

Prosimy o złożenie oferty cenowej na **Dostawę niszczarek i rzutnika dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.**

### I. Termin realizacji zamówienia:

- Do 14 dni od daty zawarcia umowy

### II. Zakres zamówienia obejmuje:

Dostawę sprzętu wymienionego w pakietach.  
Dopuszcza się składanie ofert na poszczególne pakiety

### III. Warunki udziału:

Zamawiający nie określa warunków.

### IV. Kryteria wyboru oferty

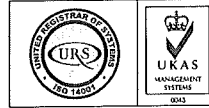
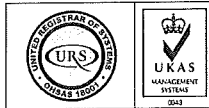
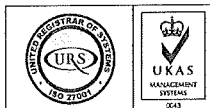
Kryterium oceny –**cena-100%**

### V. Wymagane dokumenty

- Formularz oferta
- Wypełniony pakiet, karta katalogowa.
- odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)

### VI. Opis przygotowania oferty

1. Oferta winna być sporządzona w języku polskim, na maszynie, komputerze lub czytelnym pismem ręcznym, przy czym czytelność dotyczy całej oferty wraz z załącznikami.
2. Oferta winna być sporządzona wg załączonego wzoru.





# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

3. Oferta i załączniki do oferty winny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, tj. osobę uprawnioną do składania majątkowych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub osobę, której udzielono pełnomocnictwa na zasadach określonych Kodeksem cywilnym. Pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty.
4. Oferta winna spełniać wszystkie wymagania ogłoszenia o zamówieniu.
5. Dokumenty przedstawione w postaci kserokopii winny zawierać podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, datę opatrzenia dokumentu podpisem a także adnotację „zgodne z oryginałem”.
6. Wszystkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki winny być paraflowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego. Koperta winna być opatrzona opisem:

**„Dostawa niszczarek i rzutnika dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie  
SPRAWA 67/2019”**

**Ofertę należy przesłać lub złożyć w zamkniętej kopercie na Dzienniku  
Podawczym w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie (pawilon D, 2 piętro) do  
godziny 10<sup>00</sup> do dnia 15.10.2019**

Dopuszcza się złożenie oferty w formie elektronicznej na adres:

**dzp@szpital-chrzanow.pl**

Otwarcie ofert w dniu 15.10.2019 godz. 11:00 – Dział Zamówień Publicznych i  
Zaopatrzenia paw. D IIp.

Do niniejszego zamówienia nie mają zastosowania przepisy ustawy

Prawo Zamówień Publicznych

(wartość zamówienia nie przekracza 30 tys. euro).

**Z poważaniem**

Z-ca Dyrektora  
ds. Pielęgniarstwa i Jakości  
*[Podpis]*  
mgr Alicja Dobranowska

Kierownik Działu  
Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
*[Podpis]*  
mgr inż. Jolanta Cyganek

Z upoważnienia  
Dyrektora Szpitala Powiatowego  
w Chrzanowie

