



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 ⁹⁸⁶...../11/2019

Chrzanów, 12.11.2019 r.

Wykonawcy

Dotyczy: zapytanie ofertowe na Dostawę niszczarek i rzutnika – sprawa nr 086 /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

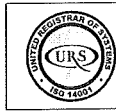
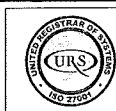
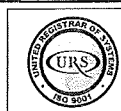
Kryterium oceny –cena-100%

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.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



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 parafowane 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 86/2019”

**Ofertę należy przesłać lub złożyć w zamkniętej kopercie na Dzienniku
Podawczym w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie (pawilon D, 2 piętro) do
godziny 10⁰⁰ do dnia 19.11.2019**

Dopuszcza się złożenie oferty w formie elektronicznej na adres:

dzp@szpital-chrzanow.pl

Otwarcie ofert w dniu 19.11.2019 godz. 10:15 – Dział Zamówień Publicznych i
Zaopatrzenia paw. D IIp.

Do niniejszego zamówienia nie mają zastosowania przepisy ustawy

Prawo Zamówień Publicznych

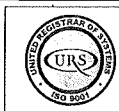
(wartość zamówienia nie przekracza 30 tys. euro).

Z poważaniem

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

mgr Artur Baranowski

mgr inż. Jolanta Cyganek
Dziennik Działu
Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892