



# SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: [szpital@szpitalzawiercie.pl](mailto:szpital@szpitalzawiercie.pl)  
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293  
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Zawiercie, dnia 01 kwietnia 2016r.

Znak postępowania: ZP/BZU/6/2016

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

**1. Szpital Powiatowy w Zawierciu** zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto, w oparciu o art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na zadanie pn. „**Dostawa opasek typu tyvek do Szpitala Powiatowego w Zawierciu**”.

### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa opasek o szerokości 1” (t.j. 2,5 cm) typu **tyvek** w następujących ilościach:

1. 5.000 sztuk – kolor czerwony,
2. 5.000 sztuk – kolor pomarańczowy,
3. 5.000 sztuk – kolor żółty,
4. 5.000 sztuk – kolor zielony,
5. 5.000 sztuk – kolor niebieski.

Zamawiający wymaga aby w/w opaski zawierały nadruk w kolorze czarnym:

### Orientacyjny czas oczekiwania zgodnie z tablicą

Wspólny Słownik Zamówień:

**Kod CPV 30191140-7 Akcesoria do identyfikacji osób**

**3. Termin realizacji zamówienia:** dostawa do Szpitala do 3 dni od daty złożenia zamówienia częściowego przez Zamawiającego.

**4. Miejsce realizacji zamówienia** – Sekretariat Szpitala Powiatowego w Zawierciu.

**5. Kryteria wyboru ofert** – najniższa cena

**6. Warunki płatności:** 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**7. Wymagania, jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń** (np. atesty, certyfikaty, posiadanie koncesji, zezwolenia itd.)

- Posiadanie uprawnień i zezwoleń w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej w przedmiocie zamówienia



# SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: [szpital@szpitalzawiercie.pl](mailto:szpital@szpitalzawiercie.pl)

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

## 8. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Ofertę należy przesłać w formie elektronicznej na adres e-mail: [zampub@szpitalzawiercie.pl](mailto:zampub@szpitalzawiercie.pl) a następnie przesłać na adres Zamawiającego w formie pisemnej.

## 9. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć do dnia **06.04.2016r. godz. 14.00**

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Zawierciu

***Anna Pilarczyk-Sprycha***