



## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

na dostawę odzieży medycznej i niemedycznej dla pracowników Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie

Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie zaprasza do złożenia oferty na dostawę odzieży medycznej i niemedycznej dla pracowników Szpitala.

### **1. ZAMAWIAJĄCY:**

Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła  
Ul. Konstytucji 3 Maja 34  
19-200 Grajewo  
NIP: 719-13-61-728

### **2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia.

### **3. WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIĆ WYKONAWCA:**

1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień,
2. znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia,
3. nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości,
4. złoży ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert.

### **4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

5 miesięcy od daty podpisania umowy.

### **5. KRYTERIA WYBORU OFERTY:**

Wybór oferty najkorzystniejszej nastąpi w oparciu o cenę brutto podaną przez Wykonawcę.



## **6. TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Ofertę należy złożyć do dnia **11.09.2020 r. do godz. 10.00** na adres: [dzp@szpital-grajewo.pl](mailto:dzp@szpital-grajewo.pl) lub na adres Zamawiającego podany w punkcie nr 1.

## **7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Ofertę należy złożyć na druku stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:
  - podpisane oświadczenie ( Załącznik nr 3 )
  - zaakceptowany wzór umowy ( Załącznik nr 4 )
  - certyfikat CE lub inny dokument potwierdzający skład tkaniny i jej gramaturę.

## **8. INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Termin płatności faktury 60 dni, licząc od dnia otrzymania przez Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy ( Załącznik nr 4 ).

## **9. KONTAKT:**

Wykonawca może zwrócić się z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego pisemnie na adres: **[m.formejster@szpital-grajewo.pl](mailto:m.formejster@szpital-grajewo.pl)**.  
Uprawniona do kontaktów w Wykonawcami jest Milena Formejster 601 217 946, 86 272 36 13

**Dyrektor**

**Szpitala Ogólnego**

**im. dr W. Gineła w Grajewie**

*lek. med. Sebastian Wysocki*