



Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00
<http://www.otwock-szpital.pl> e-mail: sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

A/ZP/26.38 ZO.1.2018

Otwock, dn. 05.12.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na Dostawy

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa :

Etykiet z kodem kreskowym

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia Wykonawca dostarczy w terminie 01.03.2019 do 28.02.2020 .

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętą firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez oferenta.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 **do dnia 17.12.2018r do godz. 14:00** .

2. Ocena ofert zostanie dokonana w terminie 7 dni od składania ofert, wyniki i wybór

najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego: 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 oraz na stronie internetowej pod adresem www.otwock-szpital.pl

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: www.otwock-szpital.pl

V. OCENA OFERT

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
1. Cena oferty	100,00%

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.otwock-szpital.pl

VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną (lub wysłaną drogą elektroniczną – e-mailem na adres Zamawiającego) prośbą o wyjaśnienie treści zapytania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie udzielenia odpowiedzi na pytanie wykraczające poza zakres zapytania ofertowego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. opis przedmiotu zamówienia
2. Wzór formularza ofertowego

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest :

Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są

Etykiety samoprzylepne posiadające podkład papierowy
Etykiety gotowe do użytku z wyraźnie nadrukowany kodem kreskowym.
Kody kreskowe usytuowane tak na arkuszach aby łatwo było je odlepić.
Dobra przylepność kodów do PS, PP
Jeden arkusz etykiety zawiera kody dla jednego pacjenta
Arkusze dla jednego pacjenta zawierają różne
liczy kodów kreskowych od 2 do 10 sztuk na jednym arkuszu.
Kody kreskowe odporne na zawilgocenie.
Trwałość kodu przylepionego na próbce w zakresie temperatur od -20 st.C do +56 st. C.
Trwałość kodu przylepionego na próbce w/w zakresie temperatur co najmniej do 1 miesiąca
Kody kreskowe zawierające niepowtarzalny, 9-znakowy identyfikator zlecenia oraz identyfikator etykiety w wartości 0-9.
Etykieta zawierająca kod kreskowy posiada nadrukowany odpowiadający mu numer.
Numery kodów kreskowych unikalne w zakresie wszystkich dostaw.
Wymiary etykiet samoprzylepnych równe 40x14 mm.
Standard kodu kreskowego: Code 128 C.
Termin dostawy 7 dni od dnia zamówienia.

O F E R T A

....., dnia.....

pieczętka firmowa

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo.
4. Numer telefonu. i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów :
.....
5. REGON

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania poniżej wartości 30 000 euro bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

tel/fax: (0-22) 34-46-200, 34-46-474

Dostawa

ETYKIETY Z KODEM KRESKOWYM

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

- 1) **Aktualny odpis z właściwego rejestru** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w parciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ,a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy .
- 2) w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy
- 3) w przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu

IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia podanej w tabeli asortymentowo – cenowej stanowiącej załącznik nr 2A do Zapytania Ofertowego .

Cen netto...../ słownie +8% podatku VAT w kwocie = cena brutto/ słownie

OFERTA z ponumerowany zawiera łącznie: ponumerowanych stron/kartek*

(* odpowiednio skreślić).

.....

podpis osoby uprawnionej