

Rawicz, dnia 11.03.2022r.

NLO-3820-03/ZO/22

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy:

Zapytanie ofertowe – dot. dostawy gazów medycznych w butlach dla Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. zaprasza do złożenia oferty na dostawę gazów medycznych w butlach dla Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.

1. ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o.
Ul. Gen. Grota Roweckiego 6
63-900 Rawicz
NIP: 699-19-19-769

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

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

3. WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIĆ WYKONAWCA:

-

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

01.04.2022 – 31.03.2023

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 **17.03.2021 r. do godz. 12.00** na adres **marta.czerwinska@szpitalrawicz.pl**, przesłać pod numer faxu 65 546 70 64 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)

8. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Termin płatności faktury 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. faktury.
3. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy (Załącznik nr 4).
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
5. Zamawiający wybierze do realizacji jeden z dwóch wariantów.

9. KONTAKT:

Wykonawca może zwrócić się z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego pisemnie na adres: **marta.czerwinska@szpitalrawicz.pl** lub pod nr faxu 65/546 70 64. Uprawniona do kontaktów w Wykonawcami jest Marta Czerwińska tel. 65/537 62 24