



Nr sprawy ZM/PM/EZP 10/2023

Inowrocław, dnia 27.04.2023r.

Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu jako Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zakup dwóch myjni - dezynfektorów dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

1. Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
ul. Poznańska 97
88-100 Inowrocław
Strona www.bip.pszozino.lo.pl
Adres e-mail: zam.pub@szpitalino.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został opisany w załączniku nr 2 do zaproszenia. Oferta winna zostać opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub w formie skanu oferty podpisanej przez osobę upoważnioną i przekazana Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

Do oferty Zamawiający załącza podpisane załączniki do zaproszenia (zał. 1,2,3,4).

3. Termin wykonania zamówienia (maksymalny):

Maksymalny termin dostawy wynosi 7 dni od dnia podpisania umowy.

4. Warunki i termin płatności:

Zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy.

5. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcą:

Kierownik Działu Zamówień Publicznych – Ewa Sempowicz tel. 52/ 354 56 87
Referent Działu Zamówień Publicznych – Krzysztof Paluszak tel. 52/ 354 56 26

6. Ofertę należy złożyć do dnia 09.05.2023r. do godz. 10:00 zgodnie z instrukcją zamieszczoną na stronie www.platformazakupowa.pl.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 09.05.2023r. o godz. 10:05 na www.platformazakupowa.pl.

Załączniki:

- 1/ wzór oferty
- 2/opis przedmiotu zamówienia
- 3/warunki serwisu i gwarancji
- 4/oświadczenie o przetwarzaniu danych
- 5/ wzór umowy
- 6/ klauzula informacyjna

KIEROWNIK DZIAŁU
Zamówień Publicznych
Ewa Sempowicz

.....
(podpis Zamawiającego)