

Nr sprawy Szp/FZ/Spr- 002/2022

Wrocław, dnia 11.07.2022 r.

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu,**

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA PROPOZYCJI CENOWEJ**  
na podst. art. 2 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

**1. Przedmiot zamówienia**

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa: **Artykułów Gospodarstwa Domowego** które zostały szczegółowo opisane w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia.
- 2) Zamawiający wymaga dostawy w ciągu 14 dni od daty złożenia zamówienia

**2. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej**

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do **dnia 15.07.2022 do godz. 12:00** za pośrednictwem platformy zakupowej: [https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw)
- 2) Otwarcie ofert nastąpi na platformie zakupowej w dniu **15.07.2022 o godz. 12:05**.
- 3) W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
- 4) Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego zapytania ofertowego.

3. Przy wyborze propozycji cenowej Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

4. Zamawiający wymaga załączenia na platformie zakupowej skanu formularza asortymentowo cenowego stanowiącego załącznik nr. 1

5. W przypadku braku załączenia w/w załączników do oferty na platformie zakupowej, oferta zostanie odrzucona.

6. Informacje o wyborze najkorzystniejszej propozycji cenowej zamawiający zamieści na stronie internetowej.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 1

KIEROWNIK DZIAŁU  
Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
*Rozana Komora*

DYREKTOR SZPITALA  
*Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz*  
(5)

ST. INSPEKTOR  
d/s Zamówień Publicznych  
*Urząd Pisching*

Załącznik nr 1

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
sprawa nr Szp/FZ/Spr-002/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Art.AGD

| Lp | Przedmiot zamówienia  | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | % VAT | Cena jedn. brutto | Wartość brutto | Nazwa własna/ kod | Producent |
|----|---|------|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|-------------------|-----------|
| 1  | 3   | 4    | 5     | 7                | 8             | 9     | 10                | 11             | 12                | 13        |
| 1  | Komplet szczotka do WC-<br>szczotka wolnostojąca -<br>antyposlizgowa podstawa -kolor<br>biały   | szt  | 10    |                  |               |       |                   |                |                   |           |
| 3  | Kosz na śmieci z pedalem<br>nożnym 28L-kosz wyposażony w<br>wiaderko wewnętrzne - Przycisk<br>pedalowy otwierający pokrywę -<br>materiał -tworzywo sztuczne z<br>kopolimerami , kolor biały | szt. | 30    |                  |               |       |                   |                |                   |           |

słownie wartość brutto .....

.....  
data, pieczęćka i podpis Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław

## OFERTA

## I. DANE WYKONAWCY

|  |  |
|--|--|
| Nazwa i siedziba Wykonawcy*)                           | .....<br>ul: .....<br>kod: .....<br>miejsowość:..... |
| Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy |  |
| NIP  |  |
| REGON  |  |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym        | .....<br>e- mail: .....<br>fax: .....<br>tel.: ..... |

## II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na:  
„Dostawa Artykułów Gospodarstwa Domowego”  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

## III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do formularza ofertowego wynosi:

Cena brutto..... zł

Słownie cena brutto: .....

## IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w zaproszeniu
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;

**V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. podanie numeru konta oraz nazwę banku;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy :

..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

.....  
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)