

NIP: 712-308-47-59

Regon: 060281989

UCS/Z/35/21

Lublin, dn. 07.04.2021 r.

Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej na dostawy materiałów dla pracowni technicznej ortodontycznej według załącznika Nr 1.

Istotne dla Zamawiającego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy:

1. Wykonawca zagwarantuje dostawę w/w towaru na własny koszt do placówki UCS w Lublinie przy ul. Doktora Witolda Chodźki 6, w ciągu 12 miesięcy od zawarcia umowy.
2. Dostawa towaru odbywać się będzie wg aktualnych potrzeb Zamawiającego, na jego pisemne zamówienie (poczta elektroniczna) do umowy rocznej skierowane do Wykonawcy.
3. Termin dostaw częściowych – max. 5 dni roboczych.
4. Wykonawca gwarantuje utrzymanie cen netto przedstawionych w ofercie przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Warunki płatności – po każdej dostawie częściowej na konto Wykonawcy w formie przelewu w terminie **30 dni** licząc od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
6. Termin ważności oferowanego asortymentu: minimum nie mniej niż 75% okresu przydatności określonego przez producenta licząc od daty dostawy do Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrotu towaru wadliwego lub niezgodnego z zamówionym.

Zamawiający wymaga, aby w ofercie :

- określić cenę jednostkową towaru netto z uwzględnieniem ewentualnych rabatów oraz kosztu transportu;
- podać stawkę podatku VAT;
- obliczyć wartość oferty brutto (z VAT), do porównania cen będzie brana cena oferty brutto;
- określić warunki płatności
- określić termin realizacji zamówienia częściowego, max 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

Kryteria wyboru oferty:

cena – 100%

Wymagane dokumenty:

- Dla produktów kwalifikowanych jako wyrób medyczny - oświadczenie, iż produkty kwalifikowane jako wyrób medyczny posiadają oznakowanie znakiem CE i stosowne dokumenty, na potwierdzenie ich zgodności z Dyrektywą 93/42/EEC oraz zobowiązanie, iż kopie tych dokumentów zostaną dostarczone Zamawiającemu na je go odrębne wezwanie (stosowne oświadczenie w Ofercie Wykonawcy).

Osoba upoważniona do kontaktów:

Małgorzata Tkaczuk tel. 81/502 -17 -10, e-mail: mtkaczuk@sck.lublin.pl

Prosimy o złożenie oferty pocztą na adres: Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii w Lublinie, ul. Doktora Witolda Chodźki 6, I piętro SEKRETARIAT lub elektronicznie (przez platformę zakupową https://platformazakupowa.pl/pn/sck_lublin lub na adres email: mtkaczuk@sck.lublin.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia 16.04.2021 r. do godz. 10.00

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII W LUBLINIE
20-093 Lublin, ul. Doktora Witolda Chodźki 6, Tel.: +48 81 502 17 00
e-mail: www.sck.lublin.pl

NIP: 712-308-47-59

Regon: 060281989

Oferty z poczty elektronicznej należy niezwłocznie potwierdzić pisemnie tj. w terminie do dnia 19.04.2021 roku.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII W LUBLINIE
20-093 Lublin, ul. Doktora Witolda Chodźki 6, Tel.: +48 81 502 17 00
e -mail: www.sck.lublin.pl

NIP: 712-308-47-59

Regon: 060281989
