



Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej

43-360 Bystra, ul. J. Fałata 2
NIP 937 00 10 797 REGON 000640923
TELEFON +48 33 4991 801
EMAIL sekretariat@szpitalbystra.pl
WWW.szpitalbystra.pl

Bystra, dnia 22.10.2020 r.

L.dz.: 87/EZP/380/MAS/38/2020

WSZYSCY ZAINTERESOWANI

Dotyczy: Dostawa materiałów opatrunkowych dla potrzeb CPiT w Bystrej.

Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej zaprasza do złożenia oferty na dostawę materiałów opatrunkowych wyszczególnionych w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do zaproszenia. Kryterium jakim kierował się będzie Zamawiający przy wyborze oferty najkorzystniejszej będzie:

- | | |
|---|------------------|
| 1) Cena za realizację zamówienia | - znaczenie: 60% |
| 2) Termin realizacji dostawy cząstkowej | - znaczenie: 20% |
| 3) Termin rozpatrzenia reklamacji | - znaczenie: 20% |

Złożona przez Państwa oferta, w przypadku uznania za najkorzystniejszą, będzie mogła stanowić podstawę zawarcia umowy w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na okres od daty podpisania umowy do 11.09.2023 r. Szczegółowe warunki umowy zawiera załączony Projekt umowy.

Ofertę zawierającą cenę za realizację całości zamówienia, oświadczenie o zaakceptowaniu warunków umowy oraz wycenę dokonaną na załączonym Formularzu asortymentowo-cenowym, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Państwa firmy na podstawie właściwego dokumentu rejestrowego bądź stosownego pełnomocnictwa, należy przesłać w terminie do dnia 29.10.2020 r. do godz. 10:00 na adres zp@szpitalbystra.pl

Ponadto Zamawiający zastrzega sobie wezwanie wykonawcy na etapie realizacji zamówienia do udostępnienia Charakterystyk Produktów Leczniczych w postaci plików pdf zapisanych na nośniku CD lub DVD do jednorazowego zapisu, zapisanych w sposób chronologiczny.

Z poważaniem

Załączniki:

- 1) formularz ofertowy
- 2) Formularz asortymentowo-cenowy
- 3) Formularz wzór umowy

Dyrektor
Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej
Urszula Kuc

W związku z obowiązującymi przepisami, stanowiącymi iż na żądanie drugiej strony, zarówno zamawiający jak i wykonawca mają obowiązek potwierdzenia otrzymania korespondencji - proszę o potwierdzenie zapoznania się z treścią niniejszego pisma poprzez zwrotne odesłanie go na adres poczty elektronicznej: zp@szpitalbystra.pl po uprzednim podpisaniu poniższej adnotacji

Potwierdzam wpływ i zapoznanie się z treścią pisma w dniu

Czytelny podpis

Otrzymują:

- 1 x Adresat
- 1 x a/a