



**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



NIP: 118-134-98-98

Dziekanów Leśny dn. 17.04.2019 r.

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
05-092 Łomianki, ul. M. Konopnickiej 65
Dział Prawny i Zamówień Publicznych
tel. 22 76 57 121
REGON 000291210, NIP 118-13-49-898

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania DZ/10/ZO/2019

1. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: **„Dostawa gazów medycznych i technicznych, ciekłego azotu oraz mieszanek kalibracyjnych wraz z dzierżawą butli dla potrzeb SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym”**.
2. Zamówienie składa się z 6 pakietów, Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety. Szczegółowy opis zawarty w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: do 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych, tel.: 22 765 71 21,
 - przedmiotu zamówienia: Kierownik Działu Techniczno – Eksploatacyjnego, tel.: 22 76 57 397
5. Kryteria wyboru ofert: cena: 100 pkt;
6. Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
 - a) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - b) posiadanie odpowiednich uprawnień, pojazdów oraz kwalifikacji do wykonywania działalności;
 - c) posiadanie przez Wykonawcę aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC);
7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 5 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Termin związania ofertą: 30 dni.
9. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz specyfikacji cenowej (załącznik nr 1 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 5), prosimy przesłać faxem na nr (22) 765 72 56 lub e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl i niezwłocznie

przesłać oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym do dnia: **25.04.2019 r. do godz. 12:00**

10. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana w formie pisemnej.
11. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie zawarta umowa.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Specyfikacja cenowa,
3. Projekt umowy.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO ZESPÓŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
mgr Robert Lasota