

Samodzielny Publiczny Miejsko–Gminny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasle  
ul. Mickiewicza 4  
38-200 Jasło  
Tel. 13 448 16 30  
Fax. 13 448 16 31  
Email: biuro@zozjaslo.pl

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**( dotyczy zakupu i dostawy odzieży i obuwia medycznego)**

### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Miejsko–Gminny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasle  
ul. Mickiewicza 4  
38-200 Jasło  
Tel. 13 448 16 30  
Fax. 13 448 16 31  
Email: biuro@zozjaslo.pl

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa odzieży i obuwia medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2.
3. Dokładne fasony i kolory wykończenia będą wybrane przez Zamawiającego na podstawie dostarczonego przez Państwa katalogu wzorów odzieży medycznej i butów oraz katalogu tkanin. Rozmiary ubrań i butów, podane w formularzu ofertowym, mogą się nieznacznie różnić od rzeczywistych. W celu dopasowania rozmiaru i dokładnego wyboru fasonu, Wykonawca dostarczy wzorcowe modele ubrań i butów.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 20 czerwca 2018 r.

### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

### **V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana do sekretariatu za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: SP MG ZOZ w Jasle do dnia 15 maja 2018 roku do godz. 11:00

Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

**„OFERTA NA ZAKUP I DOSTAWĘ ODZIEŻY I OBUWIA MEDYCZNEGO.”**

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 15 maja 2018 roku, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony niezwłocznie w siedzibie zamawiającego oraz przekazane Oferentom.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

### **VI. OCENA OFERT**

Spośród ofert spełniających wymogi Zamawiającego zostanie wybrana oferta najkorzystniejsza cenowo na podstawie przedstawionych cen jednostkowych. **Wartość brutto całego zamówienia – 100 %**

### **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faksu.

### **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela p.o. przełożona pielęgniarek i położnych Wioletta Hap pod numerem telefonu 693 455 222 oraz adresem email: biuro@zozjaslo.pl

### **IX. ZAŁĄCZNIKI**

1. Wzór formularza ofertowego. - Załącznik nr 1
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. – Załącznik nr 2
3. Wzór umowy – Załącznik nr 3