

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

### 1. Dane dotyczące Zamawiającego:

**Nazwa:** *Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej*

**Adres:** *ul. Szpitalna 1 39-400 Tarnobrzeg*

**Telefon/faks:** *telefon: (015) 812 32 08*

**Strona www:** [www.szpitaltbg.pl](http://www.szpitaltbg.pl)

**Adres e-mail:** *przetargi@szpitaltbg.pl*

### 2. Tryb udzielania zamówienia:

*Zamawiający zamierza udzielić zamówienia w trybie niepodlegającym Ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. Poz. 2164 z póź. zm.) zgodnie z art. 4 ust. 8 – Ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.*

### 3. Opis przedmiotu zamówienia:

*Dostawa jaj kurzych, świeżych dla Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.*

*Szczegółowy opis w załączniku nr 3 do zaproszenia do złożenia oferty – Formularz cenowy.*

**4. Termin wykonania zamówienia:** *realizacja przedmiotu zamówienia zgodnie z potrzebami Zamawiającego od daty zawarcia umowy do dnia 31.05.2018 r.*

### 5. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1) *Wypełniony i podpisany formularz oferty (Załącznik nr 1)*

2) *Wypełniony i podpisany formularz cenowy (Załącznik nr 3)*

3) *Oświadczenie (Załącznik nr 4)*

4) *Kopia aktualna decyzji lub kopia zaświadczenia właściwego Powiatowego Lekarza Weterynarii o warunkach pozyskiwania jaj albo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego stwierdzające objęcie nadzorem sanitarnym Wykonawcy oraz producentów wyrobów opisanych w pkt 3 zaproszenia do złożenia oferty albo dopuszczenie do obrotu handlowego jajami.*

### 6. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów :

1) *Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawca, przekazują zgodnie z wyborem zamawiającego, pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.*

2) *Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, oraz informacje przekazane za pomocą faksu, drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu.*

*Treść wszystkich pytań w formie edytowalnej prosimy wysyłać dodatkowo drogą elektroniczną na adres [l.bugaj@szpitaltbg.pl](mailto:l.bugaj@szpitaltbg.pl), [przetargi@szpitaltbg.pl](mailto:przetargi@szpitaltbg.pl)*

### 7. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcą:

1. *W sprawach formalnych – Łukasz Bugaj – tel./faks: (015) 812 32 08.*

2. *W sprawach merytorycznych – Jolanta Lis - tel. (015 ) 812 32 34 lub (015 ) 812 32 35. w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 do 14.00.*

### 8. Kryteria wyboru ofert:

*Wybór najkorzystniejszej oferty będzie dokonany na podstawie kryterium – najniższa cena brutto.*

*Zamawiający dopuszcza prowadzenie negocjacji z Wykonawcami.*

### 9. Miejsce i termin złożenia ofert:

1) *Miejsce: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg, sekretariat*

2) *Termin: Ofertę należy złożyć do dnia: 19.05.2016 r. do godz.9:00*

3) *Ofertę należy umieścić w opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem wykonawcy w lewym górnym rogu koperty, zaadresowane do zamawiającego na adres:*

**Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu ul. Szpitalna 1,  
39-400 Tarnobrzeg,**

oraz opisane: „Oferta na: **Dostawę jaj kurzych**” - Oznaczenie sprawy: *Wsz – II.4.291.28.2017.*” i klauzulą  
nie otwierać przed dniem 19.05.2017 r. , godz.9:15

**10. Załączniki:**

- 1) *Formularz oferty*
- 2) *Projekt umowy*
- 3) *Formularz cenowy*
- 4) *Oświadczenie*