

## 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](mailto: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 2017r. Poz. 1579 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 31.05.2019 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.
- 5) Kopia aktualnego odpisu z właściwego Rejestru albo aktualny dokument wygenerowany z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.

### 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: 18.05.2018 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.4.291.30.2018.*” i klauzulą  
nie otwierać przed dniem 18.05.2018 r. , godz.9:15

**10. Załączniki:**

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

**DYREKTOR**  
Wiktor Stasiak