

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
we Wrocławiu

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA PROPOZYCJI CENOWEJ
NA DOSTAWĘ DRUKÓW I RECEPT PO WYKONANEJ USŁUDZE DRUKU**
na podst. art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

1. Przedmiot zamówienia:

- a. Przedmiotem zamówienia jest usługa wydruku oraz dostaw druków i recept szczegółowo opisanych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Zaproszenia,
- b. Jako odrębny załącznik nr 2 do Zaproszenia, Zamawiający zamieścił projekt umowy, określającej warunki realizacji przedmiotowego zamówienia. Zaakceptowany (zaparafowany i opieczetowany) projekt umowy należy dołączyć do propozycji cenowej.

2. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Oferty należy złożyć w terminie do dnia 09.06.2017r. do godz. 12:00

W formie pisemnej – na adres: Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. A.E.Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, w sekretariacie szpitala, I piętro, z dopiskiem „OFERTA CENOWA NA DOSTAWĘ DRUKÓW”.

Oferty złożone drogą mailową nie będą rozpatrywane.

Pytania proszę kierować drogą mailową do Kierownika Działu Administracyjnego na adres t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl.

3. O wyborze oferty decydować będzie najniższa sumaryczna cena za pakiet 19 pozycji.
4. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje na swojej stronie internetowej.


KIEROWNIK
DZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO
Tomasz Wysocki

Załączniki:

1. Formularz cenowy – załącznik nr 1.
2. Projekt umowy – załącznik nr 2.