

**Zaproszenie do składania propozycji cenowej
na dostawę wody mineralnej
dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka we Wrocławiu**

Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity z późn. zm.)

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384
tel. 71 306 44 39, faks 71 306 48 67, mail: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl
Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia są dostawy wody mineralnej gazowanej i nie gazowanej w butelkach plastikowych 1,5 l. W skali roku Zamawiający szacuje dostawę wody w ilości około 16.000 szt. butelek wody gazowanej i nie gazowanej na warunkach jak w projekcie umowy - treść w załączeniu.

III. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony druk FORMULARZA OFERTY WYKONAWCY .
- 2) Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 3) Dokument potwierdzający właściwości oferowanej wody mineralnej – certyfikaty, oceny PZH lub innych uprawnionych do oceny wody podmiotów. Brak dokumentów potwierdzających jakość wody spowoduje odrzucenie oferty.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego: faksem pod nr 71-306 48 67, mailem na adres:

t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl lub pisemnie na adres:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka, Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A.E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

V. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Propozycje cenowe należy złożyć w terminie do 1.06.2018 r. do godz. 10.00 w formie:

- 1) pisemnej na adres :

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka,
Centrum Medycyny Ratunkowej,
ul. Gen. A.E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
z dopiskiem – „Oferta na dostawę wody mineralnej”**

lub

- 2) drogą mailową na adres: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

VI. Termin związania ofertą :

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

VIII. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

IX. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej:

Zamawiający zamieści na stronie internetowej w terminie 3 dni roboczych liczonych od terminu zatwierdzenia rozstrzygnięcia przez Dyrektora lub jego zastępcę.



DYREKTOR

dr n. med. Marek Nikcił
specjalista chorób zakaźnych, infekcyjnych i alergologii
specjalista neonatologii