



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Wrocław, dnia 08.07.2024 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### dotyczy: ZO/ 33 /24/AS – DOSTAWA AKCESORIÓW RECEPTUROWYCH II- POWTÓRKA

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu przy ul. Koszarowej 5, 51-149 Wrocław zaprasza Państwa do składania ofert w zapytaniu ofertowym na dostawę akcesoriów recepturowych, postępowanie znak: ZO/33 /AS/24

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa AKCESORIÓW RECEPTUROWYCH - 16 zadań
2. Szczegółowy opis przedmiotów zamówienia oraz dodatkowe wymagania stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego pisma.
3. Sposób obliczenia Załącznika nr 1: Poszczególne pozycje:  
Wartość netto +VAT = Wartość brutto.
4. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo „Warunki umowne”, będące Załącznikiem nr 2 do niniejszego pisma.
5. Zamówienie będzie realizowane (dla wszystkich zadań) w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
6. Postępowanie niniejsze jest prowadzone zgodnie z art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (TJ Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późniejszymi zmianami), bez zastosowania przepisów ww. ustawy.
7. Firmy zainteresowane mogą składać oferty do dnia **15.07.2024r.** w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, Dział Zamówień Publicznych, do **godz.:8:00 drogą elektroniczną**  
<https://platformazakupowa.pl/transakcja/951300>
8. Osoba uprawnioną do udzielania wyjaśnień i kontaktu z Wykonawcami jest: Ewelina Strąk tel.: 071 395 74 28; e-mail: estrak@szpital.wroc.pl
9. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
  - 1) Kserokopia dokumentu rejestracyjnego firmy, na podstawie którego Wykonawca prowadzi działalność gospodarczą.

- 2) Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.
- 3) Wypełniony i podpisany w zakresie oferowanych produktów Załącznik nr 1 oraz Załącznik nr 2
- 4) Materiały informacyjne oraz katalogi potwierdzające wymagane parametry w języku polskim.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Oferenta do dostarczenia bezzwrotnych próbek (po 1 szt.) i/lub oryginalnych ulotek z opakowań fabrycznych.
- 6) Kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu

10. Zamawiający dokona wyboru oferty biorąc pod uwagę: 100% cena.

11. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

12. W załączeniu:

- Załącznik nr 1- „Formularz asortymentowo-cenowy”.
- Załącznik nr 2 -Formularz oferty
- Załącznik nr 3- „wzór umowy”
- Załącznik nr 4-Oświadczenie