

Nr sprawy Szp242/FZ- 064/2023

Wrocław, dnia 16.05.2023 r.

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu,**

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA PROPOZYCJI CENOWEJ**  
na podst. art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

**1. Przedmiot zamówienia**

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa: 2 szt. Szaf kartotekowych które zostały szczegółowo opisane w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia.
- 2) Zamawiający wymaga dostawy w terminie 20 dni od daty złożenia zamówienia.
- 3) Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury.

**2. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej**

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **23.11.2023 do godz. 12:00** za pośrednictwem platformy zakupowej: [https://www.platformazakupowa.pl/pn/wsk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wsk_wroclaw)
- 2) Otwarcie ofert nastąpi na platformie zakupowej w dniu **23.11.2023 o godz. 12:05**.
- 3) W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
- 4) Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego zapytania ofertowego.

3. Przy wyborze propozycji cenowej Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

**4. Zamawiający wymaga załączenia na platformie zakupowej:**

- 1) skanu formularza asortymentowo cenowego stanowiącego załącznik nr. 1 oraz formularza ofertowego.
- 2) opisów folderów oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia , potwierdzających spełnienia parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim lub tłumaczonych na język polski.

5. W przypadku braku załączenia w/w załącznika do oferty na platformie zakupowej, **oferta zostanie odrzucona.**

6. Informacje o wyborze najkorzystniejszej propozycji cenowej Zamawiający zamieści na stronie internetowej.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 1
2. Formularz ofertowy

KIEROWNIK DZIAŁU  
Zaproszenia i Zamówień Publicznych  
*Romana Kozłowa*  
Romana Kozłowa

ST. INSPEKTOR  
d/s Zamówień Publicznych  
*Małgorzata Kłobacz*

Załącznik nr 1

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
sprawa nr Szp242/ZP-064/2023

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Szafa kartotekowa

Lp	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa własna/kod	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szafa kartotekowa 5-cio szufladowa , 2 rzędowa Wymiary szafki 1292x518x633 mm.Wymiary wew.szuflady (wys.x szer.x gł)150(frontu 223) x 432 x 585 mm Kolor RAL 7035 . Szafka wyposażona w centralny zamek z dwoma kluczami. Stopka poziomująca. Szyldzik na etykietę. Prowadnice kulkowe o podwójnym wysuwie. Typu lub równoważna szafki kartotekowej MALOW Szk 320	szt.	2							

słownie wartość brutto .....

..... data, pieczęćka i podpis Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław

## OFERTA

## I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	..... ul: ..... kod: ..... miejsowość: .....
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
NIP	
REGON	
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	..... e- mail: ..... fax: ..... tel.: .....

## II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na:  
„Dostawa 2 szaf kartotekowych”  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

## III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do formularza ofertowego wynosi:

Cena brutto..... zł

Słownie cena brutto: .....

## IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w zaproszeniu
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;

**V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. podanie numeru konta oraz nazwę banku;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy :

..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

.....  
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)