

Zamawiający:

Poręba, 17.06.2019

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Porębie

42-480 Poręba ul. Wojska Polskiego 20.

Tel. 326772805

e-mail: porebaspzoz@poczta.onet.pl

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie badań laboratoryjno - diagnostycznych w zakresie:

- analityki
- bakteriologii
- serologii

szczegółowy ich wykaz zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.

II. Termin i miejsce realizacji zamówienia.

1. Umowa będzie realizowana w terminie od 01 lipca 2019 do 30 czerwca 2020r.

2. Przedmiot umowy będzie realizowany poza siedzibą Zamawiającego, z tym zastrzeżeniem, że punktem poboru materiału do badań będzie również siedziba Zamawiającego.

3. W nagłych przypadkach wykonuje również badania „CITO” do 2 dni liczonych od dnia pobrania materiału.

III. Kryterium oceny ofert.

1. Cena 100%
2. Cena podana przez oferenta będzie niezmienna przez cały okres trwania umowy.
3. Wykonawca zapewnia również transport, próbkówki oraz inne materiały niezbędne do realizacji zamówienia. Odbiór materiału do badań w godzinach: 9.30 – 10.30 .
4. Zamawiający wymaga aby wyniki badań były przekazywane bezpośrednio Zamawiającemu w trybie on-line oraz w formie papierowej.
5. Odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego, a miejscem wykonywania badań nie może być większa niż 10km.

6. Termin płatności: 30dni liczony od dnia otrzymania faktury.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Ofertę należy przesłać pocztą lub pocztą elektroniczną na adres porebaspzoz@poczta.onet.pl używając tytułu: „Oferta na zamówienie publiczne - badania analityczne”

2. Oferta powinna być napisana czytelnie i trwałą techniką oraz obejmować całość przedmiotu zamówienia.

3. Do oferty należy dołączyć:

- oświadczenie o spełnieniu warunków sanitarno - technicznych do realizacji przedmiotu zamówienia.

- aktualna polisę OC

- oświadczenie o akceptacji warunków zawartych w zaproszeniu do składania ofert.

V. Miejsce i termin złożenia oferty:

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego lub przesłać drogą emaliową do dnia 21.06.2019 do godziny 12.00.

2. Osobą uprawnioną do kontaktu z ofertami jest Joanna Pelińska tel: 326771291 oraz Elżbieta Konopka tel: 326772805.

VI Wybór oferty.

1. Informacja o wyborze oferty w dniu 24.06.2019r.

mgr Joanna Pelińska
ZASTĘPCA KIEROWNIKA
DS. ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYCH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Wojska Polskiego 20, 42-480 Poręba
NIP: 6492118494 REGON: 278104340
tel. (32) 6771291

Pelińska