

Warszawa 13.02.2019 r.

SPZOZ/WWŚ/Z/V/01/ /19

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**  
**na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**  
**nr postępowania: 13/2019**

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11 Warszawa zaprasza do złożenia oferty cenowej na sukcesywne dostawy do przychodni SPZOZ ciekłego azotu w ilości szacunkowej 40 000 kg.

**Szczegółowy opis**

1. Termin zawarcia umowy – na okres 24 miesięcy.
2. Ilość i termin dostaw strony będą uzgadniać operatywnie w bezpośrednich kontaktach handlowych.
3. Dostawa zamówionego gazu w dniu uzgodnionym z Zamawiającym, w godzinach od 07:00 do 11:00.
4. Ilości szacunkowe mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb Zamawiającego, a Wykonawcy z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia czy rekompensata.
5. Oferta musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym: opłaty i należne podatki, koszt dostawy do wskazanego miejsca, załadunku i wyładunku
6. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać polskie normy.
7. Kody przedmiotu zamówienia: CPV: **24111800-3**
8. Wzór oferty stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia.
9. Wzór umowy stanowi załącznik 2 do zaproszenia.
10. Wykonawca będzie zobowiązany wykonywać zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu, ofertą cenową i zawartą umową.

**Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferta powinna zostać wypełniona pismem czytelnym, z wykorzystaniem załączonego wzoru.
2. Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (ważne 6 miesięcy).
3. Oferta musi posiadać dane teleadresowe oferenta (papier firmowy, pieczęć lub wpisane czytelnie na formularzu, datę sporządzenia i czytelny podpis).
4. Cena oferty musi być podane w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). W cenie oferty uwzględnia się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia np. opłaty i należne podatki, koszt dostawy do wskazanego miejsca, załadunku i wyładunku konieczne do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**Miejsce i termin złożenia oferty, wybór oferty**

1. Miejscem złożenia oferty jest SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11 – piętro II, pok. 215.

2. Termin złożenia ofert: **do dnia 18.02.2019 do godz.09:00.**
3. Ofertę można dostarczyć pocztą elektroniczną na adres: [k.nowakowska@zozwola.pl](mailto:k.nowakowska@zozwola.pl) lub złożyć osobiście.

**Kryterium wyboru oferty.**

Jedynym kryterium wyboru oferty jest najniższa cena,

**Załączniki:**

1. Formularz oferty.
2. Wzór umowy.
3. Wykaz przychodni.