



Uzdrowisko Rymanów S.A.

w Rymanowie Zdroju

38-481 Rymanów Zdrój, ul. Zdrojowa 48



Zarząd: tel. 13 435 74 01, fax 13 435 74 75; Biuro Obsługi Kuracjusza: tel. 13 435 74 61; Zakład Produkcji Wód: tel./fax 13 435 71 04; 013 435 74 28

Rymanów Zdrój 5.03.2018 r.

W/g rozdzielnika

Zapytanie cenowe EZZ-3/18 o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych wymienionego w Art 4. pkt. 6 niniejszej ustawy - Dostawa materiałów opatrunkowych.

Zarząd Uzdrowisko Rymanów S.A. w Rymanowie Zdroju jako Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na sprzedaż i dostawę materiałów opatrunkowych wymienionych w **załączniku nr 1** do niniejszego zapytania cenowego. Załącznik ten stanowi jednocześnie formularz ofertowy.

Zainteresowani Wykonawcy proszeni są o złożenie ofert cenowych z wykorzystaniem w/w załącznika.

Ofertę należy złożyć do dnia **15 marca 2018 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego – „Uzdrowisko Rymanów” S.A. ul. Zdrojowa 48 38 – 481 Rymanów Zdrój – Sekretariat, lub przesłać na w/w adres. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca wypełniając formularz zobowiązany jest wpisać w odpowiednie kolumny wszystkie wymagane dane oraz wyliczyć wartość brutto poszczególnych pozycji i całego zamówienia (wymagane jest, aby wykonawca posiadał w swojej ofercie wszystkie artykuły, które zostały wymienione w formularzu).

Podane ceny obejmować będą wszystkie koszty i składniki, niezbędne do wykonania zamówienia, w tym dostawę do Rymanowa Zdroju. Podana cena jest ceną ostateczną. Zamawiający informuje jednocześnie, że zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który zaoferuje **najniższą cenę brutto za całość zamówienia.**

Podana w **załączniku nr 1** ilość poszczególnych towarów jest orientacyjna, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości poszczególnych artykułów w zależności od zaistniałych potrzeb.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towarów pochodzących z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnymi z obowiązującymi producenta normami, z terminem ważności nie krótszym niż 6 miesięcy. W przypadku dostarczenia towarów z terminem krótszym niż 6 m-cy Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo uzgodnić to z Kierownikiem Działu Farmacji Szpitalnej.

Wykonawca zobowiązany jest do okazania Zamawiającemu aktualnych dokumentów na podstawie, których oferowany przedmiot zamówienia został dopuszczony do obrotu na terenie RP w ciągu 14 dni od dnia pisemnego wezwania.

Brak okazania dokumentów w terminie, o którym mowa powyżej, może skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.

Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa dostawy zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania cenowego, po uprzednim dostarczeniu niezbędnych dokumentów rejestrowych. Płatność za dostarczone towary zostanie zrealizowana przelewem na wskazane konto bankowe Wykonawcy, w terminie **30 dni** od dnia dostawy towarów i faktury VAT.

Zamawiający przewiduje, że realizacja dostaw odbywać się będzie z częstotliwością 1 raz w miesiącu. Termin realizacji dostaw – **od dnia 1.04.2018 r. do 31.03.2019 r.**

Miejsce dostawy - „Uzdrowisko Rymanów” S.A. ul. Leśna 4 Szpital Uzdrowski „Zimowit”, 38 – 481 Rymanów Zdrój.

Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania: Marek Krzysztyński tel. 13 4357765 w dni robocze w godz. 8:00 do 15:00. Ewentualne pytania odnośnie zamówienia prosimy kierować na adres: zaopatrzenie@uzdrowisko-rymanow.com.pl

Załączniki:

Zał. nr 1 - Formularz oferty.

Zał. nr 2 - Umowa dostawy (wzór).

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU
dr Marek Krzysztyński

Otrzymują:

1 x wg rozdzielnika.

1 x A/a.

UZDROWISKO RYMANÓW
Spółka Akcyjna
38-481 Rymanów Zdrój ul. Zdrojowa 48
Identyfikator 000872059
NIP PL 6840000790