

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Oława, dnia 17.03.2017

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1  
55-200 Oława

### zaprasza do składania ofert

*Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (z późn.zm.). Wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro (art.4 pkt 8 ustawy).*

*na: Dostawę sprzętu komputerowego, ZOZ/DZP/ZO/1/17*

#### I. Przedmiot zamówienia:

1. Opis przedmiotu zamówienia  
Zgodnie z załącznikiem nr 2a, 4 i 9.
2. Warunki realizacji zamówienia  
Dostawa przedmiotu zamówienia w terminie 14 dni roboczych do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na koszt własny, wliczone w cenę oferty.
3. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:  
cena = 100%  
sposób oceny ofert:  
 $O \text{ (cena oferty) } = \text{ najniższa cena łączna spośród złożonych ofert} / \text{cena łączna badanej oferty} \times 100\%$
4. Okres gwarancji  
Okres gwarancji został określony w załączniku nr 2a do poszczególnych pozycji.

#### II. Termin składania ofert: 23.03.2017 r. do godz. 10:00

#### III. Miejsce składania ofert:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, pokój nr 5

#### IV. Forma złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć na wszystkie pozycje w zadaniu, Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Oferta powinna zawierać:

- druk oferty;
- załącznik nr 9 arkusz asortymentowo-cenowy;
- załącznik nr 2a – opis przedmiotu zamówienia zawierający parametry;

Popisać wszystkie strony oferty i załączniki oraz opieczetować. Ofertę oraz wszystkie pozostałe dokumenty należy umieścić w zamkniętej kopercie lub innym bezpiecznym opakowaniu i opatrzyć danymi Wykonawcy i napisem:

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie  
lek. med. Andrzej Dronsejko

**OFERTA NA:**  
**„Dostawa sprzętu komputerowego”**  
**Nr sprawy: ZOZ/DZP/ZO/1/17**

**V. Termin otwarcia ofert: 23.03.2017 r. do godz. 10:10**

**VI. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami**

*Marcin Pawlik*

e-mail: informatyka@zozolawa.wroc.pl

Tel. 71/ 30 11 396

**VII.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania przy zamówieniach do 30 000euro w każdym momencie postępowania bez podania przyczyny.

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zapobiegowej w Oławie  
  
lek. med. Andrzej Dronsejko

Wypełnia Wykonawca

....., dn. ....

## DRUK OFERTY

### I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy

2. Siedziba Wykonawcy:

ul: ..... kod: ..... miejscowość: .....

3. Adres do korespondencji:

ul: ..... kod: ..... miejscowość: .....

4. NIP: .....

6. TEL: - .....

7. FAX: - .....

8. MAIL: .....

9. OSOBA DO KONTAKTÓW: .....

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Oferta dotyczy zaproszenia do składania ofert do postępowania na:

***Dostawa sprzętu komputerowego,  
ZOZ/DZP/ZO/1/17***

### III. CENA ( i/lub inne kryteria )

Wartość za całość przedmiotu zamówienia wynosi:

Cenę netto: .....zł,

słownie: .....

VAT: .....zł,

słownie .....

Cenę brutto: .....zł,

słownie: .....

### IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze wzorem umowy i nie wnosi do niej zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że dostarczony towar jest dopuszczony do obrotu na terenie RP w okresie trwania umowy i spełnia wszelkie normy stawiane przez polskie prawo w tym zakresie.
3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar jest najwyższej jakości odpowiadającej parametrom zawartym w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia.

.....  
miejscowość, data

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