



Wrocław, 2016-10-04

ZAPYTANIE OFERTOWE nr WCZ/DAT/ZO/6/2016

Na podstawie art. 4 pkt.8 PZP

1. ZAMAWIAJĄCY

Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, tel. 71 39 11 746 ,
fax: 71 39 11 759, adres strony internetowej: www.spzoz.wroc.pl

Godziny urzędowania pn-pt.7.30-15.00

NIP 894 24 60 800, REGON 000313331

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest:

DOSTAWA I MONTAŻ SZAFEK KARTOTEKOWYCH DO PRZYCHODNI WCZ SPZOZ KOZANÓW WE
WROCŁAWIU PRZY UL. DOKERSKIEJ 9

PARAMETRY SZAFEK:

- Wys.: min. 1280 mm
- Szer.: min. 600 mm
- Głęb.: min. 600 mm

Format dokumentu: 2 x B5 (215x258 mm) ,

- Szafki 5-ciosufladowe, z dzieloną szufladą umożliwiającą ułożenie dwóch rzędów kopert
- Materiał: blacha o gr. min. 0,6 mm – do 2 mm, malowana proszkowo (farby epoksydowo-poliestrowe)
- Prowadnice do szuflad – teleskopowe z blokadą zabezpieczającą przed wypadaniem
- Wszystkie szuflady zamykane na 1 centralny zamek (2 kpl. Kluczy)
- Max. obciążenie szuflady: 80 kg

łącznie ilość szafek – 13 szt. (w tym w kolorze RAL 1015 – 10 szt. , w kolorze RAL 5015 3 szt)

3. MIEJSCE DOSTAWY I MONTAŻU:

Wrocław, ul. Dokerska 9 (Przychodnia WCZ SPZOZ KOZANÓW)

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

max. 4 tygodnie od daty złożenia zamówienia

5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE POWINNI DOSTARCZYĆ OFERENCI

- 5.1 Aktualne dokumenty firmy: NIP, REGON, KRS lub wypis z CEiDG
- 5.2 Oferta – zawierająca komplet dokumentacji dot. oferowanego asortymentu
- 5.3 3-letnia gwarancja na dostarczony asortyment

Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami, w tym do ewentualnych dalszych negocjacji parametrów złożonych ofert są:

Sylwia Dawgiert-Malinowska (e-mail: smalinowska@spzoz.wroc.pl, kom. 693 224 922, tel. 71/391 17 46)
Agnieszka Młyńczak (e-mail: amlynczak@spzoz.wroc.pl, tel. 71/391-17 53)

6. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ

Okres związania ofertą wynosi 30 dni i rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, przy czym za pierwszy dzień ww. okresu uznaje się dzień składania ofert

7. ZŁOŻENIE OFERT

Oferty należy składać do dnia 07.10.2016 do godz. 15.00 w siedzibie WCZ SPZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław (sekretariat, pok. nr 104 lp.)

8. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

Zamawiający informację o wyborze najkorzystniejszej oferty, po przeprowadzeniu negocjacji z Oferentami (forma negocjacji : mailowa, telefoniczna, bezpośrednia) zamieści na stronie internetowej www.spzoz.wroc.pl

Z-ca Dyrektora
Główny Księgowy
Wanda 