



Toszek, dn. 26.02.2015 r.

L.dz.DS./...../2015 *572*

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy **12/GT/PU/DEG/JTK/2015**

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: Dostawa leków dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku, zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.
3. Termin realizacji zamówienia: do 2 dni od daty złożenia zamówienia.
4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:
Cena brutto za realizację zamówienia – 100 %
5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
 - a) Odbiorca wymaga bezwzględnie dostarczenia przedmiotu umowy po cenach jednostkowych oraz zgodnie z parametrami określonymi w załączniku ofertowym.
 - b) Dostawa przedmiotu umowy nastąpi po uprzednim zgłoszeniu przez Dostawcę faksem na nr (32) 233 43 25 na co najmniej 2 dni przed planowanym terminem dostawy
 - c) Towar winien być dostarczony do Odbiorcy środkiem transportu Dostawcy, na jego koszt i ryzyko.
 - d) Odbioru przedmiotu umowy dokona uprawniony przedstawiciel Odbiorcy
 - e) W przypadku nienależytego wykonania zobowiązania przez Dostawcę, tj.:
 - niedotrzymania terminu dostawy,
 - dostarczenia towaru wadliwego pod względem jakościowym,
 - dostarczenia towaru w ilości innej niż zgłoszone zapotrzebowanie,Odbiorcy przysługuje prawo do zakupu towaru u osób trzecich na koszt Dostawcy,
 - f) kary umowne w wysokości:
Dostawca zapłaci Odbiorcy karę umowną:
 - za odstąpienie od umowy przez Odbiorcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Odbiorca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za odstąpienie od umowy przez Odbiorcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za zwłokę w dostawie zamawianego towaru nie przekraczającą 48 godzin – 0,1% wynagrodzenia umownego za przedmiot dostawy. W przypadku zwłoki dłuższej niż 48 godzin Odbiorca skorzysta z uprawnienia określonego w pkt 5 ppkt e),*Odbiorca zapłaci Dostawcy karę umowną:*
 - za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Odbiorca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego.

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego faksem na nr (32) 233-52-44 lub (32) 233-43-25 w nieprzekraczalnym terminie do 02.03.2015 r. do godz. 11.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 12/GT/PU/DEG/JTK/2015”.

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa .

Z poważaniem
d/s Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

inż. Erwin Janyszek

PROPOZYCJA OFERTOWA

nr sprawy 12/GT/PU/DEG/JTK/2015

na dostawę leków dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

1. Propozycja ofertowa.

L.p.	Nazwa	Dawka / postać	Ilość opakowań jednostkowych	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Loperamid	2 mg x 30 tabl.	30					
2.	Furosemid	40 mg x 30 tabl.	20					
3.	Metronidazol	250 mg x 20 tabl.	10					
4.	Furagin	50 mg x 30 tabl.	30					
5.	Multilac	X 10 kaps	50					
6.	No spa inj.	0,04 g / 2 ml x 5 amp.	20					
7.	Ciprofloxacyn	200 mg/100 ml	50					
8.	Sertagen	50 mg x 28 tabl.	50					
9.	Polopiryna S	X 20 tabl.	20					
10.	Glucophage	500 x 30 tabl.	30					
11.	Amititylina	25 mg x 60 dra.	5					
12.	Terbigen	250 mg x 14 tabl.	5					
RAZEM						-		

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty wystawienia dokumentów rozliczeniowych.

3. Inne

..... dn.

.....
pieczęćka i podpis Dostawcy
lub upoważnionego przedstawiciela (it) Dostawcy