



Toszek, dn. 03.11.2016 r.

L. dz. DS/...../2016

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
nr sprawy 3/DEG/MG/2016

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: Dostawa materiału elektrycznego dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku,  
*zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.*
3. Termin realizacji zamówienia: 7 dni od daty podpisania umowy.
4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:  
Cena brutto za realizację zamówienia – 100 %
5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
  - a) Dostawa nastąpi w sposób ciągły wg asortymentu, w ilościach i po cenach jednostkowych, określonych w załączniku ofertowym
  - b) Dostawa nastąpi wg potrzeb Odbiorcy, w terminie 2 dni od chwili zgłoszenia faksem przez uprawnionego przedstawiciela Odbiorcy, transportem własnym Dostawcy na jego koszt i ryzyko,
  - c) Odbioru przedmiotu umowy dokona uprawniony przedstawiciel Odbiorcy .....
  - d) 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,
  - e) 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 d),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 pocztą elektroniczną na adres: zamowienia30szpitaltoszek.pl

w nieprzekraczalnym terminie do 10.11.2016 r. do godz. 9:00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 3/DEG/MG/2016

Z poważaniem

Zastępca Dyrektora  
ds. Gospodarczo-Eksploatacyjnych  
*Erwin Janysek*  
mż. Erwin Janysek

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa.

Nr konta w ING Bank Śląski O/Gliwice  
96 1050 1285 1000 0002 0310 0144  
Strona internetowa: [www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl)  
E-mail: [info@szpitaltoszek.pl](mailto:info@szpitaltoszek.pl)

Numer KRS: 0000044032  
Regon: 000293114  
NIP: 9690946632

Nr telefonu Centrali: 032/233-41-12  
Dyrektor Szpitala- tel. wewn. 215, fax 032/233-52-44  
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa – tel. wewn. 260  
Z-ca Dyr. ds. Ekonom.-Ekspł. – tel. wewn. 206, fax 032/233-43-25



**PROPOZYCJA OFERTOWA nr sprawy 3/DEG/MG/2016**  
na dostawę materiału elektrycznego dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu / fax .....

1. Propozycja ofertowa.

Lp	Nazwa dawka postać	Ilość	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Żarówki 230V 25W	400 szt					
2.	Żarówki 230V 40W	400 szt					
3.	Żarówki 230V 60W	400 szt					
4.	Żarówki 230V 75W	400 szt					
5.	Świetlówki 36W	300 szt					
6.	Świetlówki 58W	25 szt					
7.	Zapłonnik 20W-40W	200 szt					
8.	Zapłonnik 60W	25 szt					
9.	Gniazdko pojedyncze z bolcem	10 szt					
10.	Bezpieczniki top. 16A	50 szt					
11.	Bezpieczniki top 20A	50 szt					
12.	Bezpieczniki top 25A	50 szt					
13.	Pokrywa do puszek	100 szt					
14.	Taśma izolacyjna	10 szt					
15.	Przewód YDYp 3x2,5mm <sup>2</sup>	100 mb					
16.	Oprawki metalowe E27	30 szt					

17.	Listwa zaciskowa 4mm2	20 szt			
18.	Statecznik 2x36W	30 szt			
RAZEM:					

2. Termin płatności:  
Wyznaczamy płatność w terminie ..... dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.  
*/wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni/*

3. Inne .....

..... dn. ....

.....  
*pieczętka i podpis Dostawcy*  
*lub upetnomocnionego przedstawiciela (tj) Dostawcy*