

Zapytanie ofertowe

Dotyczy: dostawa samochodu dostawczego typu furgon

Znak sprawy: ZOZ/11-ZO/09

Postępowanie ma charakter otwarty i może w nim brać udział każdy Wykonawca, który spełnia określone w niniejszym dokumencie warunki.

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy prawo zamówień publicznych oraz wewnętrznego Regulaminu udzielania zamówień nie objętych ustawą o zamówieniach publicznych, Zespół Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Strzelcach Opolskich prosi o przygotowanie oferty cenowej na dostawę samochodu dostawczego typu furgon, zgodnie ze specyfikacją stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego.

1. Przedmiot zamówienia:

Samochód dostawczy typu furgon – 1 szt.

Rok produkcji – nie starszy niż 2007r.

Minimalne parametry silnika - 1.5 Diesel 70 KM

Szczegółowe wymogi techniczne zamówienia zestawiono w Zał. 2 do niniejszego Dokumentu.

2. Gwarancja (terminy minimalne):

Mechanika - min. 24 m-ce (bez limitu kilometrów)

Powłoka lakiernicza - min. 24 m-cy

Perforacja nadwozia - min. 60 m-cy.

Przegląd zerowy – za darmo.

3. Warunki przedmiotowe: Wybrany Wykonawca obowiązany jest przedłożyć -

- 1) umowę kupna-sprzedaży,
- 2) dokument gwarancyjny,
- 3) świadectwo homologacji pojazdu,
- 4) instrukcję obsługi,
- 5) Książkę pojazdu.

4. Termin realizacji zamówienia: do 14 dni od podpisania umowy.

5. Wymagany – minimalny- termin płatności: do 30 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.

6. Sposób i termin złożenia oferty – Wykonawca powinien wypełnić Zał. 1 i 2 do niniejszego dokumentu, które stanowią treść oferty (Druk Oferty i Wymagane Parametry techniczne).

Oferty należy składać **do 13.11.2009 r.**, w sekretariacie ZOZ pok.11, z dopiskiem: „**Zapytanie Ofertowe na dostawę samochodu dostawczego dla ZOZ Strzelce Op.**”, osobiście bądź wysłać pocztą.

7. **Zamawiający uzna, że termin złożenia oferty został dochowany jeżeli w terminie o którym mowa w pkt. 6 jeżeli Wykonawca prześle ofertę drogą faksową, pod warunkiem niezwłocznego przesłania oryginału oferty.**
8. **Kryterium oceny ofert:** cena- 100 % ((spośród złożonych ofert wybrana zostanie ta, w której Wykonawca, w Zał. 1 do niniejszego dokumentu (Druk Oferty) zadeklaruje najniższą kwotę)).
9. **Termin związania ofertą:** 30 dni.
10. **Kontakt telefoniczny:** **Bogdan Ploch** – Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych – tel. 077/4613291-5 wew. 480.
11. **Załączniki:**
 - 1) Formularz Ofertowy
 - 2) Wymagane Parametry Techniczne
12. **Dokumenty jakie powinien dostarczyć Wykonawca:**
 - 1) Wypełniony Druk Ofertowy (zał. 1).
 - 2) Wypełniony formularz – Parametry Techniczne (zał. 2).
 - 3) Odpis z właściwego Rejestru.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany warunków oraz unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Z poważaniem:

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
z siedzibą
w Strzelcach Opolskich
Beata Czempiel

Rozdzielnik:

- 1) Strona internetowa Zamawiającego
- 2) Wykonawcy zaproszeni do składania ofert

Nasz adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Opolska 36 a
47-100 Strzelce Opolskie
tel. 077/461-32-91- do 5.

Strona internetowa: www.szpital.strzelce-op.pl