

Zapytanie ofertowe

Dotyczy: dostawa leków, w okresie od 29.01.2007 – 28.02.2007 r., dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich.

1. **Przedmiot zamówienia:** Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy prawo zamówień publicznych Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich prosi o przygotowanie oferty cenowej na dostawę leków, zgodnie z *Formularzem Cenowym*, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego *Zapytania Ofertowego*.
2. **Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**
Leki winne być dostarczane w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach. Zaoferowane leki winny figurować w Urzędowym Wykazie Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych dopuszczonych do obrotu w Polsce.
3. **Termin realizacji zamówienia:** 26.01.2007 - 28.02.2007 r.
4. **Wymagania podmiotowe:** Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. **Wymagany – minimalny- termin płatności:** 75 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
6. **Termin złożenia oferty** – do dnia 26.01.2007 r., do godz. 15:00.
7. **Kryterium oceny ofert:** cena- 100 %.
8. **Termin związania ofertą:** 30 dni.
9. **Kontakt telefoniczny:** Beata Czempiel – Główny Specjalista ZOZ Strzelce Op. ds. Logistyki i Zarządzania Majątkiem – tel. 077/4613291-5 wew. 480
10. Załączniki:
 - 1) Formularz: *Prezentacja Oferenta*.
 - 2) *Druk Oferty*.
 - 3) *Formularz Cenowy*.
 - 4) Wzór umowy.
11. Dokumenty jakie powinien dostarczyć Wykonawca:
 - 1) Wypełniony formularz - *Prezentacja Wykonawcy* (zał. 1).
 - 2) Wypełniony *Druk Ofertowy* (Zał. 2).
 - 3) Wypełniony formularz – *Formularz Cenowy* (zał. 3).
 - 4) Odpis z właściwego Rejestru.

Nasz adres:
Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Opolska 36 a
47-100 Strzelce Opolskie
tel. 077/461-32-91- do 5.
fax. 077/461-27-63