



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle  
NIP 749-17-90-304, REGON 000314661  
tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

**Dział Logistyki**, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle  
tel. +48 774 062 530, faks +48 774 062 567, e-mail logistyka@e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, 18.06.2015

SPZOZ . NL . 2015 .589

### OGŁOSZENIE

#### o Zamówieniu w trybie do 30.000 euro

art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.)

1. Przedmiot zamówienia:

**„Sprzedaż, dostawa i montaż stołu zabiegowego dla SPZOZ Kędzierzyn Koźle” NL/2015/139.**

2. Szczegółowe warunki zamówienia stanowią załączniki do niniejszego ogłoszenia:

- a) formularz ofertowo-cenowy /załącznik nr 1/;
- b) szczegółowy opis przedmiotu zamówienia /załącznik nr 2/;
- c) projekt umowy /załącznik nr 3/.

siedziba Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu**  
**ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle**

strona internetowa: [www.e-szpital.eu](http://www.e-szpital.eu) adres e-mail: [kstrzelecka@e-szpital.eu](mailto:kstrzelecka@e-szpital.eu)

Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami, do potwierdzenia wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną jest: **Katarzyna Strzelecka**; tel. 77 40 62 506 w godzinach pracy Zamawiającego tj. **7:00 - 14:00**.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych oraz ofert częściowych.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości negocjacji ofert.

5. Termin wykonania zamówienia: **do 15 lipca 2015r.**

6. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną e-mail. Pytania należy kierować na adres podany w pkt 2.

7. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8. Przygotowanie oferty:

- a) Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w języku polskim;
- b) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę;
- c) Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorami (załącznikami), winny zawierać informacje i dane określone w tych dokumentach;

9. Ofertę należy przesłać na adres e-mail zamawiającego:

[kstrzelecka@e-szpital.eu](mailto:kstrzelecka@e-szpital.eu) do dnia **25.06.2015r.** do godz. **09:50**.

Data wywieszenia na tablicy ogłoszeń: 18.06.2015r.

Katarzyna Strzelecka

.....  
podpis osoby prowadzącej postępowanie

Dyrektor SPZOZ  
Marek Staszewski

.....  
podpis Kierownika Zamawiającego