

**Załącznik Nr 2 do regulaminu  
PROCEDUR  
UDZIELANIA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ  
NIEPRZEKRACZAJĄCEJ RÓWNOWARTOŚCI  
KWOTY 30 000 EURO**

**Znak sprawy: DTE 12/2016**

Opoczno 16.11.2016r.  
(miejscowość, data)

**ZAPYTANIE CENOWE  
dotyczące zamówień powyżej 2 000 euro i poniżej 30 000 euro**

1. Zamawiający; SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie ,  
ul. Partyzantów 30, 26-300 Opoczno  
( nazwa zamawiającego )  
zaprasza do złożenia oferty na: *„Dostawę Filmów DT i odczynników do automatycznej wywoływarki dla potrzeb Działu Diagnostyki Obrazowej SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie”*
2. Przedmiot zamówienia: *Dostawa Filmów DT i odczynników do automatycznej wywoływarki dla potrzeb Działu Diagnostyki Obrazowej*
3. Termin realizacji zamówienia: 24 m-ce
4. Miejsce i termin złożenia oferty:  
**SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie ul. Partyzantów 30,  
26-300 Opoczno; sekretariat**
5. Termin składania ofert: **22.11.2016r. Godz. 13.00**
6. Termin otwarcia ofert: **22.11.2016r. Godz. 13.10**
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Beata Wacławiak ( 0 44 754 48 47 )
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.  
Koperta winna być zaadresowana do zamawiającego i oznaczona w sposób następujący:  
*„Dostawa Filmów DT i odczynników do automatycznej wywoływarki dla potrzeb Działu Diagnostyki Obrazowej SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie”*

**Zamawiający żąda następujących dokumentów:**

- a) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
- b) Wypełniona treść oferty.
- c) Zaakceptowany i parafowany wzór „umowa – projekt”.
- d) Oświadczenie zał 1.
- e) Wypełniony załącznik asortymentowo-cenowy zał nr 2
- f) Płatność ze strony Zamawiającego następuje po każdorazowej dostawie w terminie **30 dni** od daty otrzymania faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w fakturze, za dzień zapłaty uznany będzie dzień dokonania obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- g) Oświadczenie wykonawcy, że przedmiot zamówienia posiada wymagane prawem dokumenty dopuszczające do obrotu w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, i że udostępni je na koszt własny na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie
- h) Karty charakterystyk odczynników zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 14.12.2004 r. ( jeśli dotyczy).