



Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.

22-400 Zamość, ul. Peowiaków 1
tel. 084 677-50-00, fax 084 638-51-45
www.szpital.com.pl e-mail: zamosc@szpital.com.pl



Zamość, dnia 08.04.2013r.

**Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej 14 000 Euro
zgodnie z art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku na
dostawę opasek do identyfikacji pacjentów**

I Zamawiający:

Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o.

ul. Peowiaków 1

22-400 Zamość

NIP: 922-26-93-037

REGON: 951217536

www.szpital.com.pl

e-mail: mbober@szpital.com.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku, godz. 7:30 – 15:00

II Opis przedmiotu zamówienia:

Opaski Z-Band Direct do identyfikacji pacjentów dorosłych do drukarek Zebra HC100. Rozmiar opasek: 25mm x 279mm. Ilość kaset – 38 szt. , w każdej kasecie 200 sztuk opasek.

III. Termin wykonania zamówienia – 31.12.2013r.

Zamówienia będą odbywały się w oparciu o sukcesywne dostawy na podstawie bieżących potrzeb Zamawiającego. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie dostarczana do Sekcji Informatycznej ZSZN Sp. z o. o. Ilości podawane będą Wykonawcy każdorazowo w formie pisemnego zamówienia fax / e-mail, a realizacja nastąpi w terminie nie dłuższym niż 5 dni od daty złożenia zamówienia częściowego.

IV. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: Cena – 100 %.

V. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – budynek Administracji, II piętro, pokój 222, pocztą elektroniczną: mbober@szpital.com.pl, faxem: nr 84/ 638 51 45 lub pocztą na adres Zamawiającego.

VI. Termin złożenia oferty: 15.04.2013r., godz. 12.00.

VII. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są: Małgorzata Bober tel. 84/ 677 50 31, 512 384 952, Wojciech Brzyski 84/ 677 50 40.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Wzór umowy

Prezes
Zamojskiego Szpitala Niepublicznego Sp. z o. o.
mgr inż. Mariusz Paszko