



**Samodzielny Zespół Publicznych  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Dzieci Warszawy  
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**  
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65  
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



NIP: 118-134-98-98

Dziekanów Leśny dn. 18.10.2017r.

DZ / <sup>375</sup> / X / 2017

**Wszyscy zainteresowani**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**  
Nr postępowania ZO/19/2017

1. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: Zakup , montaż i instalacja 1szt. infokiosku w SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.
2. Przedmiot zamówienia: Szczegółowy opis zawarty w załączniku nr 2 -Specyfikacja techniczna do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: do 31.10.2017r.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
  - warunków udziału w postępowaniu: pracownicy Sekcji zamówień publicznych, tel.: 22 765-71-21,
  - przedmiotu zamówienia: Krzysztof Dulski , Janusz Litwińczuk tel.:22 76 57 399/400,
5. Kryteria wyboru ofert:
  - a) cena – 100%.
  - b) spełnienie wymagań określonych w opisie przedmiotu zamówienia
6. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
  - a) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - b) materiały producenta, foldery, opisy, ulotki informacyjne, wyciągi z katalogów itp. dotyczące oferowanych produktów potwierdzając spełnienie wymagań zawartych w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Termin związania ofertą: 30 dni.
9. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz oferty (załącznik nr1 do niniejszego pisma) i wypełniony, podpisany Opis przedmiotu zamówienia(załącznik nr2) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 6), prosimy przesłać faxem na nr (22) 765 72 56 lub e-mailem: [dzp@szpitaldziekanow.pl](mailto:dzp@szpitaldziekanow.pl) i niezwłocznie przesłać

oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w

Dzieskanowie Leśnym do dnia: **20.10.2017 do godz. 12.00.**

10. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana w formie pisemnej.
11. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią załącznika nr 3.
12. Zakup będzie realizowany z dotacji dla zadania pod nazwą „Zakup Centrali Telefonicznej, sprzętu komputerowego oraz oprogramowania, sprawa NW-I-I.3041.21.3.2016

Załączniki:

1. Formularz oferty,
2. Opis przedmiotu zamówienia,
3. Projekt umowy

KIEROWNIK  
SEKCJI ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

*inż. Michał Dolata*

KIEROWNIK SEKCJI INFORMATYKI

*Krzysztof Dulski*