

Zapytanie ofertowe na usługę konfiguracji drukarki DRY STAR 5300

Olsztyn, dnia 10.03.2017 r.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa i Administracji Spraw Wewnętrznych i Administracji

z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

Faks: (89) 539-82-18

adres e-mail: przetargi@poliklinika.net

Zapytanie ofertowe na usługę konfiguracji drukarki DRY STAR 5300

W imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn, zapraszam Państwa do złożenia oferty na wykonanie usługi konfiguracji drukarki DRY STAR 5300.

I. Warunki zamówienia:

1. Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro, do którego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wykonanie usługi konfiguracji drukarki DRY STAR 5300 stanowiącej urządzenie peryferyjne rezonansu magnetycznego marki Toshiba Vantage XGV.
2. Zamówienie nie jest podzielone na części. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

3. Osoba do kontaktu:

Tomasz Jary - tel.: 089 539 82 18; adres e-mail: przetargi@poliklinika.net

4. Termin realizacji zamówienia: do 30 dni od daty złożenia zlecenia.

III. Pozostałe informacje

1. Wszelkie pytanie dotyczące niniejszego postępowania należy kierować na adres: przetargi@poliklinika.net
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta powinna zawierać wypełniony i podpisany formularz oferty.
4. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **15.03.2017 r., godz. 14:00** w Kancelarii SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie, lub pocztą elektroniczną na adres: przetargi@poliklinika.net. Ofertę (kopertę lub wiadomość elektroniczną) należy opisać następująco: „Oferta na konfigurację drukarki DRY STAR 5300”.
5. Kryterium oceny (wyboru) oferty jest cena. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni warunki wskazane przez Zamawiającego i zaoferuje najniższą cenę.
6. Zamawiający zastrzega prawo unieważnienia postępowania, w szczególności jeżeli zaoferowane ceny przekroczą kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia.
7. Zawiadomienie o wynikach przeprowadzonego postępowania zostanie przekazane za pomocą faksu na numer wskazany w ofercie lub elektronicznie na podany adres email.
8. Zamówienie zostanie udzielone w formie zlecenia. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury.

! ZAMAWIAJĄCY ZMIENIA TERMIN SKŁADANIA OFERT USTALONY W UST. 4 !

Nowa treść ust. 4:

"Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **17.03.2017 r., godz. 14:00 (...)**"

Pozostałe zapisy pozostają bez zmian.

DNIA 17.03.2017 r. ZAMAWIAJĄCY UNIEWAŻNIŁ POSTĘPOWANIE NA PODSTAWIE USTĘPU NR 6.

Załączniki:

1. wzór formularza oferty,