

Zapytanie ofertowe na dostawę ciekłego helu dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego

Zapytanie ofertowe na dostawę ciekłego helu dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego

Olsztyn, dnia 08.11.2016 r.

Zapytanie ofertowe na dostawę ciekłego helu dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego

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: /089/ 539-82-18

adres e-mail: przetargi@poliklinika.net

Zapytanie ofertowe na dostawę ciekłego helu dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego

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 **dostawę: ciekłego helu dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego.**

I. Warunki zamówienia:

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 **ciekłego helu dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego w ilości 1000 l.**
2. Dostawa powinna odbywać się w zbiornikach przystosowanych do pracy w warunkach silnego pola magnetycznego.

**Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie**

Dewary należy przewozić w specjalistycznych środkach transportu odpowiednimi do przewozu materiałów niebezpiecznych, które zapewniają również bezpieczny sposób rozładunku zbiorników z samochodu.

3. Termin realizacji: **do 5 dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia.

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.

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **16.11.2016 r., godz. 12.00** w Kancelarii SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie, lub przesłać faksem na numer 089 539 82 18 lub pocztą elektroniczną na adres: przetargi@poliklinika.net. W przypadku składania oferty w kancelarii kopertę należy opisać następująco: „*Oferta na dostawę ciekłego helu dla Pracowni Rezonansu Magnetycznego*”

1. Kryterium wyboru oferty jest cena. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaferuje najniższą cenę.
2. Zamawiający zastrzega prawo unieważnienia postępowania, w szczególności jeżeli zaferowane ceny przekroczą kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia.
3. Zawiadomienie o wynikach przeprowadzonego postępowania zostanie przekazane za pomocą faksu na numer wskazany w ofercie lub elektronicznie na podany adres email.
4. Termin płatności: do 60 dni od daty otrzymania faktury.
5. Zamówienie zostanie udzielone w formie pisemnego zlecenia.

Załącznik:

- 1) wzór formularza oferty