



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim

08-300 Sokołów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5,
tel./25/ 781-73-20, fax /25/ 787-60-83

www.spzozsokolow.pl, e-mail: zp1@spzozsokolow.pl

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

Znak FZ-312-7/17

Sokołów Podlaski, dnia 02.02.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z prowadzonym postępowaniem proszę o złożenie oferty na szczepionki:

- 1.Hexacima szczepionka 6w1”skojarzona przeciw błonicy, tężcowi krztuścowi, polio,haemophilus typ b:wzw typ B – w ilości 30 szt
- 2.Pentaxim – szczepionka skojarzona „5w1” przeciw błonicy,tężcowi,krztuścowi,polio, haemophilus typ b – w ilości 100szt.
- 3.Prevenar „13” - szczepionka przeciw pneumokokom – w ilości 30 szt.
- 4.Euwax B 20mg -w ilości 400 szt
- 5.Vaxigrip Tetra 0,5 ml. szczepionka p/grypie dla dorosłych – w ilości 300 szt.

Termin wykonania: 1 rok od podpisania umowy.

Wymagania dot. przedmiotu zamówienia: *dostawa na koszt i ryzyko wykonawcy.*

Podstawą wyboru oferty będą następujące kryteria:

KRYTERIUM	Maksymalna ilość punktów
CENA brutto za całość ceny jednostkowe	100%
Wykonanie zamówienia	x
Termin płatności	x

Ofertę proszę sporządzić na załączonym formularzu i przekazać ją w formie:

1. pocztowej na adres zamawiającego
2. elektronicznej na adres zp1@spzozsokolow.pl lub zp@spzozsokolow.pl
3. faksowej – nr faksu (25) 787 60 83

w terminie do dnia 16.02.2017r. do godz. 12.00

Osoba do kontaktu: Pielęgniarka Punktu Szczepień Bogusława Mentel
tel.25 / 781-73-37

Dyrektor
Ewa Wojciechowska

.....dnia..... r.

.....
.....
.....
.....

(Nazwa i adres wykonawcy)

Wpisany do..... (KRS / EDG) w
pod numerem.....

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sokołowie Podlaskim
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia**

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na przekazane zaproszenie do złożenia oferty oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
CENA OFERTY BRUTTO (łącznie z kosztami transportu)	
TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA	
TERMIN PŁATNOŚCI FAKTURY	

Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej