

**Zaproszenie do składania ofert na dostawę kijków do Nordic Walking
z dnia 29.04.2014 r.**

Nazwa i adres zamawiającego:

SP ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych Centrum Rehabilitacji w Górznie

adres: Górzno 64, 64-120 Krzemieniewo

tel. 65/ 5361 200, fax 65/ 536 94 62; e-meil: kontakt@rehabilitacjamsw.pl

I. Zamawiający zaprasza Wykonawców do składania ofert na dostawę kijków do Nordic Walking – 10 kompletów (jeden komplet 2 kijki).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- aluminiowe,
- dwusekcyjna regulowana długość,
- Anti Shock (z możliwością wyłączenia),
- profilowany korkowy uchwyt,
- regulowana rękawiczka przy uchwycie na nadgarstek, z miękkim ochraniaczem,
- stalowa końcówka,
- dodatkowy talerzyk,
- dodatkowa gumowa stopka,
- pokrowiec do przechowywania.

II. Warunki finansowe i rozliczenia/ płatności:

1. Płatność będzie realizowana przez Zamawiającego po dostawie przedmiotu zamówienia, bez zaliczek, przelewem bankowym na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze, do 7 dni, od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury oraz po uprzednim odbiorze dostawy bez zastrzeżeń.
2. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym podatek VAT, koszty udzielonych gwarancji, koszt wysyłki/ transportu, do siedziby Zamawiającego.
3. Cena o której mowa w pkt 2 musi być wyrażona w złotych polskich.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

DYREKTOR
SP ZOZ MSW CENTRUM REHABILITACJI
w GÓRZNIE
mgr Magdalena Wilk

III. Istotne postanowienia umowy:

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy w ciągu **7 dni** od dnia przekazania przez Zamawiającego ZAMÓWIENIA na zakup kijków do Nordic Walking.
2. Wykonawca udziela gwarancji na kijki do Nordic Walking na okres minimum **24 miesiące**.

IV. Kryteria oceny ofert:

O wyborze oferty decydować będzie kryterium najniższej ceny przy spełnieniu wymaganych warunków.

V. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy założyć na formularzu stanowiącym *załącznik nr 1* do zaproszenia.

VI. Data i miejsce składania ofert:

Ostateczny termin składania ofert upływa w dniu **09 maja 2014 r.** o godz. **10.00**.

Oferty należy przesłać na adres:

SP ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych Centrum Rehabilitacji w Górznie
Górzno 63, 64-120 Krzemieniewo

Na kopercie proszę wpisać: *Oferta na dostawę kijków do Nordic Walking*.

VII. Wybór najkorzystniejszej oferty

Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej na warunkach określonych w zaproszeniu i przekaże zawiadomienie o przyjęciu oferty wybranemu wykonawcy zamówienia.

Sprawę prowadzi:

Beata Katarzyńska – Z-ca Kierownika Działu Usprawniania Leczniczego tel. 65/ 5361 238.

Maria Klimasz – główny księgowy tel. 65/ 5361 202.

DYREKTOR
SP ZOZ MSW CENTRUM REHABILITACJI
w GÓRZNIE

mgr Magdalena Wilk

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia **na dostawę kijków do Nordic Walking – 10 kompletów (jeden komplet 2 kijki)** składam ofertę o treści:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Zaproszeniem do składania ofert na dostawę kijków do Nordic Walking z dnia 29.04.2014 r. :

cena netto za 10 kompletów kijków do Nordic Walking:

podatek VAT (% stawki) tj.

cena brutto za 10 kompletów kijków do Nordic Walking:

słownie brutto:

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaprośzenia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zamówienie publiczne zrealizujemy w terminie **do 7 dni** kalendarzowych od dnia otrzymania zamówienia.
4. Oświadczamy, że udzielimy przynajmniej **24 miesięcznej gwarancji** na zakupione kijki do Nordic Walking.
5. Oświadczamy, że cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia o których mowa w pkt II.2. Zaprośzenia do składania ofert.

Załączniki do formularza ofertowego:

- materiał informacyjny o zaoferowanych kijkach do Nordic Walking (zdjęcie/ broszura/ folder)
- aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
- pełnomocnictwa dla osób nie będących właścicielami podmiotu gospodarczego lub członkami zarządu – w przypadku upoważnienia ich do reprezentowania Wykonawcy oraz podpisania oferty.

data: 2014 rok

.....

imię i nazwisko

podpis i pieczęć osoby/ osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy