

OGŁOSZENIE

O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM

zamówienie o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych,

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ
ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO I ZAMKNIĘTEGO im. Duńskiego
Czerwonego Krzyża kod 06-200 Maków - Maz, ul. Witosa 2, tel. (0-29) 7142-335, fax. (029) 7142-299

ogłasza

PRZETARG NIEOGRANICZONY

Zamówienie obejmuje dostawy dla SP ZOZ – ZZ w Makowie Maz ul. Witosa 2.:

PLYNÓW INFUZYJNYCH – ŻYWIENIE POZAJELITOWE, Pak. Nr 1 - 7

Wspólny słownik zamówień (CPV) 33692100-8, 3369-9

Procedura zamówienia będzie prowadzona w oparciu o przepisy Ustawy z dn. 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 roku Nr 19; poz.177)

Warunki udziału w postępowaniu.

W postępowaniu mogą wziąć udział wszyscy Wykonawcy spełniający warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz warunki wynikające z Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 roku Nr19; poz. 177)

SIWZ można otrzymać w siedzibie Zamawiającego pok. Nr 346. lub na str. Inter.

www.szpital-makow.pl

Pracownikiem uprawnionym do kontaktów z Oferentami jest :

w sprawach merytorycznych :

- Barbara WOJCIŃSKA - Kierownik Apteki tel 029 71 42 280

., godz. pracy od 8,00 do 15,35

w sprawach proceduralnych:

-Wiesław WIECIŃSKI – Specjalista d/s Zam. Publicznych tel. (029) 7142-335.

godz. urzędowania: 7,00 do 14,30

Kryterium oceny ofert i ich znaczenie:

CENA - 100%

Termin składania ofert:

Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **10.09.2009r.** godz. **10:00** w siedzibie Zamawiającego , sekretariat budynek SPZOZ – ZZ W Makowie Maz. ul. Witosa 2

Termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi dnia **10.09.2009r.** godz. **10:30**. W świetlicy SP ZOZ ZZ w Makowie Maz. pok. 414

Termin związania z ofertą

Termin związania z ofertą wynosi **30** dni.

Maków Mazowiecki dnia 01.09.2009r.