

OGŁOSZENIE

O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM zamówienie o wartości szacunkowej do 130.000 EURO

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 dostawę dla SP ZOZ – ZZ w Makowie Maz ul. Witosa 2.:

ODCZYNNIKI HEMATOLOGICZNE

Wspólny słownik zamówień (CPV) 24.49.65.00-2

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 :

- **Lidia NIEWIADOMSKA** – Kier. Laboratorium tel. 029 71 42 282

godz. urzędowania: 7 ,30 do 15,00

w sprawach proceduralnych:

1. **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 - 80%

Cena dzierżawy anal. – 20%

Termin składania ofert:

Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **09.06.2009 r.** godz. **10,00** w siedzibie Zamawiającego , sekretariat budynek SPZOZ – ZZ W Makowie Maz. ul. Witosa 2

Termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi dnia **06.09.2009 r.** 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 26.09.2009r.