



Wrocław, 2019-08-13

ZNAK SPRAWY: DAT.241.20.2019.2.AML

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ MATERIAŁÓW BIUROWYCH  
na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ-powtórzone**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest: sukcesywna dostawa materiałów biurowych do wszystkich jednostek Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ. Wykonawca będzie dostarczał sukcesywnie materiały do miejsca użytkowania tj.:

L.p.	Nazwa i adres przychodni
1	Przychodnia Stare Miasto pl. Dominikański 6
2	Przychodnia Grabiszyn ul. Stalowa 50
3	Przychodnia Kozanów ul. Dokerska 9
4	Przychodnia Stabłowice ul. Stabłowicka 125
5	Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji "CELMED" ul. Celtycka 15/17
6	Ośrodek Dziecięcych Porażeń Mózgowych "PUCHATEK" ul. Stalowa 50
7	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień ul. Samuela Lindego 19-21
8	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień ul. Wszystkich Świętych 2
9	Centrum Zdrowia Psychicznego + ul. Ostrowskiego 13c, 53-238 Wrocław
10	Dyrekcja WCZ SPZOZ ul. Podróżnicza 26/28 53-208 Wrocław

Specyfikacja techniczna przedmiotu zapytania ofertowego stanowi załącznik nr 2 -formularz asortymentowo-cenowy  
Zapotrzebowanie na 2 lata. Kod CPV : 30192000-1  
Płatność: 30 dni od dnia dostarczenia faktury

**III. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

**IV. TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać do dnia 19.08.2019 r. do godz. 10:00 w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, sekretariat pok. 104 I piętro lub pocztą mail na adres: [bwlosik@spzoz.wroc.pl](mailto:bwlosik@spzoz.wroc.pl)

**V. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY I PODPISANIE UMOWY**

Zamawiający zawiadomi oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty poprzez umieszczenie informacji na stronie [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)

**VI. UNIEWAŻNIENIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania bez podania przyczyny.

**VII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela: Bartłomiej Włosik tel. 71 391 17 46, mail: [bwlosik@spzoz.wroc.pl](mailto:bwlosik@spzoz.wroc.pl)

ZAŁĄCZNIK 1 Projekt umowy

ZAŁĄCZNIK 2 Formularz asortymentowo-cenowy

Dyrektor  
*Wojciech Skiba*