



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY<sup>A</sup>**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT  
NR EZ/210/1114/2015 Z DNIA 19.03.2015**

Niniejsze zaproszenie zostaje złożone bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2010 Nr 113 poz. 759 t.j.), na podst. art. 4, pkt. 8 przywołanej ustawy.

W imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie zwanego dalej „Zamawiającym”, zapraszam do złożenia oferty cenowej na dostawę naturalnej wody źródlanej o średnim stopniu mineralizacji, wody niegazowanej i gazowanej w butelkach o poj. 0,5l oraz dzierżawę dystrybutorów i pompek do wody przez okres 36 miesięcy dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego przy ulicy Arkońskiej 4 w Szczecinie.

**1. Zakres oraz warunki dostawy.**

- 1.1. Dostawa naturalnej wody źródlanej o średnim stopniu mineralizacji w ilości 2600 butli o pojemności 18,9 litra przez okres 36 miesięcy od daty podpisania umowy.
- 1.2. Dostawa wody gazowanej w ilości 1300 butelek o pojemności 0,5l litra przez okres 36 miesięcy od daty podpisania umowy.
- 1.3. Dostawa wody niegazowanej w ilości 200 butelek o pojemności 0,5l litra przez okres 36 miesięcy od daty podpisania umowy.
- 1.4. Dzierżawa 71 sztuk pompek w okresie:
  - od 15 maja do 15 września 2015
  - od 15 maja do 15 września 2016
  - od 15 maja do 15 września 2017
- 1.5. Dzierżawa 3 sztuk pompek na okres 36 miesięcy.
- 1.6. Dzierżawa 9 sztuk dystrybutorów do wody na okres 36 miesięcy.
- 1.7. Sanityzacja 9 sztuk dystrybutorów w okresie trwania umowy.

**2. Wymagania przedmiotu dostawy:**

- 2.1. Oferowana naturalna woda źródłana o średnim stopniu mineralizacji musi posiadać certyfikat bezpieczeństwa zdrowotnego HACCP.
- 2.2. Butle muszą posiadać atest PZH ( dopuszczenie butli do używania w celach spożywczych ), muszą być oznakowane terminem przydatności do spożycia oraz numerem partii.
- 2.3. Korki muszą być zabezpieczone folią termokurczliwą,

**3. Wymagane dokumenty:**

- 3.1. 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.
- 3.2. Świadectwa Państwowego Zakładu Higieny na butle, korki, pompki i dystrybutory.
- 3.3. Świadectwo Państwowego Zakładu Higieny na wodę,
- 3.4. Deklaracja zgodności CE na dystrybutory w języku polskim.
- 3.5. Certyfikat HACCP.
- 3.6. Oświadczenie dotyczące terminu przydatności do spożycia wody w butlach / minimum dwa miesiące od daty produkcji /



Dyrektor  
Naczelny  
(091) 81 39 011

Z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
(091) 81 39 012

Naczelną  
Pielęgniarką  
(091) 81 39 016

Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno  
Administracyjnych.  
(091) 81 39 014

Główny  
Księgowy  
(091) 81 39 015

**4. Termin wykonania umowy.**

- sukcesywnie przez okres 36 miesięcy od daty podpisania umowy.

**5. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierować:**

- najniższą cenę brutto za realizację całego zamówienia.

**6. Warunki płatności.**

- przelew 30 dni

**7. Upoważniona osoba do kontaktu z oferentami :**

Anna Kowalczyk – tel. 091-813 90 25 fax : 091- 813 90 29 .

**8. Termin i miejsce składania ofert:**

Oferta winna być złożona do dnia 25.03.2015 do godz. 12<sup>00</sup> w Kancelarii Zamawiającego, w budynku przy ulicy Broniewskiego 2, pok. 8, II piętro.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

*Małgorzata Usielska*