

Przedmiot: Dostawa błon RTG , odczynników chemicznych i kopert na zdjęcia RTG z podziałem na zadania

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku

Województwo: podkarpackie

Adres: 37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16/7

Telefon: 016 6491557, 6487219

Fax: 016 6491590

Strona internetowa: www.spzoz-przeworsk.home.pl

Data publikacji: 2015-10-12

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku, 37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16/7, REGON: 00030451000000

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa błon RTG , odczynników chemicznych i kopert na zdjęcia RTG z podziałem na zadania

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa błon RTG , odczynników chemicznych i kopert na zdjęcia RTG z podziałem na zadania

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 323541103

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie

II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: 12 miesięcy

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium:

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: Termin dostawy

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.spzoz-przeworsk.home.pl/bip/

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:
2015-10-20 godzina: 09:00, miejsce: ul. Szpitalna 16
37-200 Przeworsk
sekretariat pok. nr 14

IV.3.5) Termin związania ofertą, okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)