

# ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 30.000 euro netto

zgodnie z art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych

## I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu  
Dział Techniczny  
ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze  
tel./fax. 32/271-87-71

## II. Nazwa przedmiotu zamówienia

**Zakup pojazdu akumulatorowego o napędzie elektrycznym z kabiną zamkniętą i skrzynią bagażową.**

## III. Wymagania związane z wykonaniem:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i wymagań zawiera załącznik nr 1.

## IV. Oferta.

- Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 2) w formie pisemnej w terminie do dnia **29.08.2019r. do godz. 10,00** w siedzibie Zamawiającego, tj. w budynku medyczno-administracyjnym „B” Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu, mieszczącego się przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, w Dziale Technicznym (pokój nr 2.C.19) lub drogą elektroniczną mailem na adres mailowy [agrala@sccs.pl](mailto:agrala@sccs.pl) (skany). **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczetowany (pieczętką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
- Do oferty należy załączyć:
  - aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
  - zaakceptowane Istotne Warunki Zamówienia
- Kryterium wyboru oferty: 100% cena/~~inne~~ .....\* (niepotrzebne skreślić)

## V. Tryb postępowania:

- Zamawiający poinformuje Wykonawcę o przyjęciu lub nieprzyjęciu oferty w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert – zamieszczając wynik postępowania na stronie internetowej szpitala.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.
4. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:

.....  
(podpis Kierownika Zamawiającego)