

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach**

ul. Dworcowa 31

44-145 Pilchowice

telefon: 32 331-99-01

faks: 331-99-08

e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Pilchowice, 2018-10-17

Znak sprawy: 19/ZP/2018

«@p\_zap#nazwa»  
«@p\_zap#ulica» «@p\_zap#dom»  
«@p\_zap#lokal»  
«@p\_zap#kod» «@p\_zap#miasto»

**Zaproszenie do składania ofert**

Zapraszamy Państwa Firmę do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **Zapytania ofertowego** na:

**Zakup sprzętu informatycznego**

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

Nr zadania	Opis
1	<b>Zakup sprzętu informatycznego - serwer wraz osprzętem</b> Zamówienie dotyczy zakupu serwera z osprzętem. Szczegółowy opis i parametry podano w Specyfikacji technicznej CPV: 30200000-1 - Urządzenia komputerowe
2	<b>Zakup sprzętu informatycznego - zestaw komputerowy</b> Zamówienie dotyczy zakupu zestawu komputerowego. Szczegółowy opis i parametry podano w Specyfikacji technicznej CPV: 30213000-5 - Komputery osobiste
3	<b>Zakup sprzętu informatycznego - skaner</b> Zamówienie dotyczy zakupu skanera. Szczegółowy opis i parametry podano w Specyfikacji technicznej CPV: 30216110-0 - Skanery komputerowe

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Części nie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym nie będą rozpatrywane

**II. Przygotowanie oferty**

Ofertę należy:

- a) złożyć w formie pisemnej (osobiście, pisemnie – listem,) na Formularzu Oferty w siedzibie Zamawiającego, pokój - sekretariat Szpitala w Pilchowicach do dnia 2018-10-31 do godz. 10:00.
- b) opakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem:  
„Zapytanie ofertowe na Zakup sprzętu informatycznego. Znak sprawy: 19/ZP/2018”

**III. Kontakt z wykonawcą**

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

1 inż. Dariusz Bieniek - Kierownik działu AE tel. (32 ) 331 99 74 e-mail  
szpital@szpital-pilchowice.pl

2 mgr inż. Mariusz Kowol - inspektor ds administracyjno eksploatacyjnych tel.  
(32) 331 99 74 e-mail szpital@szpital-pilchowice.pl



D Y R E K T O R

*lek. med. Joanna Niestrój-Ostrowska*