

O G Ł O S Z E N I E

O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM

I. Dane Zamawiającego i tryb zamówienia

Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie, ul. Wołyńska 11, 22 – 100 Chełm, NIP 563 – 20- 30 – 191, REGON 110 269 323, tel. 082 563 05 19, fax. 082 563 05 19, Nr KRS 0000069323, e-mail: mspzoz@metronet.pl ogłasza **przetarg nieograniczony na „Sukcesywne dostawy odczynników i kalibratorów do wykonywania analiz hematologicznych w aparacie Cell-Dyn Emerald firmy Abbott Laboratories, dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie”.**

II. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa odczynników i kalibratorów do wykonywania analiz hematologicznych w aparacie Cell-Dyn Emerald firmy Abbott Laboratories, dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie.

Zamówienie udzielone będzie w trybie przetargu nieograniczonego, w rozumieniu art. 70¹ Kodeksu Cywilnego. Z uwagi na to, że wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza równowartości kwoty o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn.zm.) w niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. Warunki przetargu mogą być zmienione lub odwołane.

Wykonanie zamówienia następować będzie sukcesywnie od dnia zawarcia umowy do 31 marca 2011 r. z zastrzeżeniem § 1 pkt 2 projektu umowy. Termin dostawy zamówienia częściowego nie może być dłuższy niż 5 dni roboczych od dnia otrzymania zamówienia przez Wykonawcę za pośrednictwem faksu.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani wariantowych. Oferty należy złożyć w terminie do 2 lipca 2010 r do godziny 10.00 w pokoju nr 106 w Przychodni nr 1 MSP ZOZ w Chełmie ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm

Szczegółowe warunki udziału w postępowaniu oraz sposób i termin składania ofert opisane zostały w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dostępnej na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <http://www.mspzoz.metronet.pl> **Na wniosek Wykonawcy Zamawiający przekaże za opłatą SIWZ w formie pisemnej.**

Do wyboru najkorzystniejszej oferty zamawiający przyjmuje jedno kryterium - **kryterium najniższej ceny** .

/ - / Mariusz Żabiński
Zastępca Dyrektora
MSP ZOZ w Chełmie

Chełm, dnia 24 czerwca 2010 r.