SZM/DN/IT/017/40/2018

Szpital Miejski
w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o.

ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie
tel. +48 32 2283030, fax +48 32 2281498
NIP 6431764082, REGON 000308270, KRS 0000490160

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zakup licencji bazy danych Oracle Standard Edition 2 ASFU dla potrzeb funkcjonowania aplikacji InfoMedica.

Członek ZARZĄDU
Agnieszka Wołowiec

Warunki zapytania cenowego zatwierdził dnia 29.08.2018 r. Kierownik Zamawiającego.

SZM/DN/IT/017/40/2018

Siemianowice Śląskie 29.08.2018 r.

PREZES ZARZĄDU
Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie

ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Na: Zakup licencji bazy danych Oracle Standard Edition 2 ASFU dla potrzeb funkcjonowania aplikacji InfoMedica..

Warunki jakie musi spełnić Dostawca:

Miejsce/sposób składania ofert - poczta/osobiście na adres	Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śl., sekretariat (pok. A002), w zamkniętej kopercie oznaczonej: „Zakup licencji bazy danych Oracle Standard Edition 2 ASFU dla potrzeb funkcjonowania aplikacji InfoMedica.”.
Termin składania ofert upływa	07.09.2018 r., godz. 14^{00}.
Przewidywany termin rozstrzygnięcia	10.09.2018 r. Informacja o rozstrzygnięciu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej BIP zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego. Strona BIP zamawiającego: http://www.szpitalmiejski.siemianowice.bip.info.pl
Termin związania ofertą	30 dni od terminu składania ofert.
Termin płatności	Zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy, nastąpi w 3 (słownie: trzech) równych częściach (ratach) miesięcznych płatnych poczynając od miesiąca następującego po miesiącu Protokolarnego odbioru tj. podpisania Protokołu odbioru do ostatniego dnia tego miesiąca, kolejne części (raty) do ostatniego dnia każdego następnego miesiąca.
Kryterium wyboru oferty	cena 100%.
Termin realizacji zamówienia	14 dni od dnia podpisania umowy.

Załączniki do zaproszenia obowiązujące Dostawcę:
1. Formularz cenowy.
2. Specyfikacja zamówienia.
3. Oświadczenie.
4. Projekt umowy.

Wykonawca może zwrócić się z zapytaniem dot. treści zapytania cenowego pod adresem: skulik@zozsiemianowice.pl lub telefonicznie pod nr telefonu 32 228 30 30 wew. 345 lub tel. kom. 502711080. Uprawniony do kontaktów z Dostawcami jest Sebastian Kulik.

Prezes Zarządu Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
zastrzega sobie prawo decyzji o przesunięcia terminu składania ofert, zawarciu umowy, odwołaniu postępowania oraz pozostawienia go bez rozstrzygnięcia bez konieczności uzasadniania decyzji w tym zakresie.

PREZES ZARZĄDU
Mieszko Wołowiec