

ZAPROSZENIE do złożenia oferty cenowej

(Zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych Dz. U. Nr 19, poz.177 (wraz z późniejszymi zmianami) ustawy nie stosuje się, gdy wartość zamówienia nie przekracza 14 000 euro).

Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie, 14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13, zwana dalej Zamawiającym, zaprasza firmy do złożenia oferty cenowej na przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Spółki za okres od 01.01.2012 do 31.12.2012

1. **Dokumenty i dane wymagane w ofercie, których brak spowoduje odrzucenie oferty:**
 - 1.1. Adres oferenta i dane kontaktowe (telefon, e-mail),
 - 1.2. Cena ryczałtowa brutto,
 - 1.3. Uprawnienia oferenta do badania sprawozdania finansowego,
 - 1.4. Wykaz wykonanych przez Oferenta badań w placówkach medycznych z ich adresami i telefonami.
2. **Terminy:**
 - 2.1. Rozpoczęcia badania: do uzgodnienia z Zamawiającym,
 - 2.2. Wykonania badania: 30.04.2013.
3. **Wybór oferty:** Zamawiający wybierze do realizacji zamówienia najtańszą prawidłowo złożoną ofertę zgodnie z pkt 1 zaproszenia.
4. **Sposób powiadomienia o wynikach wyboru oferty najkorzystniejszej:** drogą e-mail lub telefonicznie, zgodnie z danymi kontaktowymi zawartymi w ofercie.
5. **Termin zapłaty:** Przelew 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury i wykonania badania
6. **Umowa:** Zamawiający podpisze umowę z wybranym oferentem w trybie niezwłocznym po wyborze oferenta. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, przed podpisaniem umowy

SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

- ❖ **Listownie na adres Zamawiającego: do dnia 31.12.2012 do godz. 11:00**
Wymagany opis koperty: „Oferta na badanie sprawozdania finansowego”.

Dane zamawiającego:

Pełna nazwa zamawiającego:

Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o.o. w Braniewie

Adres do korespondencji:

Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o.o. w Braniewie, ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo

REGON:280242068

NIP: 582-15-89-781

Internet: <http://szpital-braniewo.home.pl>

E- mail: <mailto:zamowienia@szpital-braniewo.home.pl>

Numer telefonu: **0 55 6208361**, *faks:* **0 55 6208362**

Osoba uprawniona do kontaktu z oferentami: Dorota Kozłowska, tel. 055 6208367

