

**Specyfikacja zamówienia na zakup i leków
dla Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu w okresie 24 miesięcy
w trybie zapytania ofertowego**

- I. Nazwa i adres Zamawiającego:
Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Toruniu
Ul. M. Skłodowskiej-Curie 61/67
87-100 Toruń;
NIP: 956-19-35-098
Tel./fax: 056 658 16 18;
Email: womp@womp.torun.pl;
ESP: ([/womptorun/SkrytkaESP](http://womptorun/SkrytkaESP))
epuap.gov.pl/wps/portal/strefa-klienta/katalog-spraw/profil-urzedu/womptorun
Osoba do kontaktu: Witosław Ryszewski, tel. 056 658 35 39.
- II. **Opis przedmiotu zamówienia:**
- Przedmiotem zamówienia są :
1. Zakup i dostawa leków w asortymencie i ilości zgodnie z załączonym Asortymentem leków (załącznik nr 2);
 2. W przypadku dostarczenia pasków innej firmy niż GLUCORD AUTO a 50 szt., prosimy o bezpłatną wymianę glukometrów. Zaproponowanie pasków innej firmy wymaga również dostarczenie bezpłatnie glukometrów.
 3. W przypadku wycofania preparatu, wcześniej zamieszczonego przez nas w przedmiocie zamówienia z oferty producenta prosimy o podanie na piśmie powodu wygaśnięcia rejestracji leku.
- III. **Wymagania :**
1. Dostawy sukcesywne przez okres 24 miesięcy na warunkach określonych w załączonym wzorze umowy (załącznik nr 3).
- IV. **Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej, e-mailem lub na ESP z wykorzystaniem formularza ofertowego (skan podpisanego pdf, podpis elektroniczny) w terminie do 11.02.2022 r. do godziny 10.00.**
- V. **Informujemy, że nie przewidujemy indywidualnych spotkań, ustaleń ani odpowiadania na pytania Oferentów.**
- VI. Tryb udzielenia zamówienia – **zapytanie ofertowe**. Przy wyborze oferty będą brane pod uwagę:
- oferowana cena;
 - warunki realizacji zamówienia, w tym termin dostawy i płatności.

.....
Zatwierdził