**4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WROCŁAWIU**

50-581 Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5, tel. 261 660 706, tel./fax 261 660 774

**e-mail: [kancelaria@4wsk.pl](mailto:kancelaria@4wsk.pl)**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**PROSZĘ O PRZESŁANIE OFERTY CENOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:**  4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  ul. Weigla 5  50-981 Wrocław | **RACHUNEK DLA:**  4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  ul. Weigla 5  50-981 Wrocław |

**TERMIN NADSYŁANIA OFERT do 09.12.2016 r. do godziny 14.00**

**Przedmiot zapytania o cenę**

recepty kodowane

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

wydruk recept kodowanych, zgodnie z wzorem określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich (Dz.U.12.50.260). Wydruk z pliku xml..Cena za jeden bloczek netto/brutto

**Warunki udziału w postępowaniu :**

1. Recepty wykonane są zgodnie ze wzorem określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich (Dz.U.12.50.260)
2. Wykonawca wykona wydruk recept kodowanych z pliku xml
3. Recepty kodowane wykonawca będzie dostarczał do siedziby zamawiającego zgodnie z wcześniejszym emailem lub pisemnym zgłoszeniem zamówienia.
4. Wykonawca zobowiąże się do dostarczania recept kodowanych do siedziby zamawiającego własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **(max. 3 dni)**
5. Wykonawca zobowiąże się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego
6. Rzeczywista ilość bloczków recept będzie wynikać z aktualnych potrzeb zamawiającego.
7. Wykonawca akceptuje wzór umowy zamieszczony w zapytaniu ofertowym.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez wskazania przyczyn.