REGIONALNE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
W RZESZOWIE

Rzeszów, 2019-11-13

DTZ.262.2.6.2019

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie zaprasza do złożenia oferty cenowej na niżej wymieniony asortyment:

| Lp. | Nazwa asortymentu | Ilość |
|---|---|---|
| 1. | Pojemnik na odpady medyczne a 5 l (plastikowy w kolorze czerwonym) | 7 000 szt. |
| 2. | Pojemnik na odpady medyczne a 2 l (plastikowy w kolorze czerwonym) | 3 000 szt. |
| 3. | Pojemnik na odpady medyczne a 10 l (plastikowy w kolorze czerwonym) | 7 000 szt. |
| 4. | Pojemnik na odpady medyczne a 0,7 l (plastikowy w kolorze czerwonym, owal ) | 300 szt. |
| 5. | Pojemnik na odpady medyczne a 1 l (plastikowy w kolorze czerwonym) | 100 szt. |
| 6. | Pojemnik tekturowy na odpady medyczne a 16 l składany bez wewnętrznego worka foliowego. Dopuszcza się worek foliowy wewnątrz kartonu spełniający wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznym | 2 500 szt. |

Pojemniki muszą posiadać atest PZH.

**Obowiązki Wykonawcy niezbędne do spełnienia:**

Do obowiązków Wykonawcy będzie zapewnienie stałych cen przez okres 12 m-cy. Dostawy pojemników będą odbywać się bezpośrednio do magazynu w siedzibie Zamawiającego, tj. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie przy ul. Wierzbowej 14 sukcesywnie transportem Wykonawcy w terminie 5 dni od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego telefonicznie lub e-mailowo.

Ofertę na załączonym formularzu ofertowym należy przesłać pocztą w zamkniętej kopercie na adres Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie ul. Wierzbowa 14 , 35-310 Rzeszów z dopiskiem :

**Oferta na dostawę pojemników na odpady medyczne**

do dnia **20.11.2019 r**. godz. **10:00**

W przypadku pytań proszę dzwonić pod numer telefonu: 017 86-72- 044.

Z poważaniem

DYREKTOR
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Rzeszowie
dr n. o zdr. Ewa Zawilińska

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie
ul. Wierzbowa 14, 35-310 Rzeszów
tel. 17 867 20 30, fax 17 867 20 37
mail: sekretariat@rckk.rzeszow.pl
www.rckk.rzeszow.pl
NIP: 813-29-93-427
REGON: 000291115
KRS: 0000015488