

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 14.000 euro**

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax. (84) 638 66 69

**Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku,
koncentratów i środka dezynfekcyjnego dla Stacji Dializ
kod CPV:33181520-3**

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, koncentratów i środka dezynfekcyjnego dla Stacji Dializ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podajemy w załącznik Nr 2 do niniejszego zaproszenia tj. w kolumnie 2 formularza „Oferta cenowa”.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na całość przedmiotu zamówienia lub na każdą pozycję oddzielnie (oferta częściowa).

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : 60 dni od daty zawarcia umowy.

III. Sposób sporządzenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – pokój 248 (Kancelaria Szpitala).
2. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego oraz zapis: „Dostawa sprzętu medycznego j.u./koncentratów/środka dezynfekcyjnego dla Stacji Dializ”.
3. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy (zgodnie z wpisami do akt rejestrowych) bądź osobę upoważnioną przez wykonawcę na piśmie.

IV. Oferta musi zawierać następujące dokumenty i informacje:

1. Formularz „Oferty Wykonawcy,, (wg załączonego wzoru- zał. Nr 1)-**dla każdego zadania oddzielnie**
2. Ofertę cenową przygotowaną w następujący sposób: asortyment, ilość, cena jednostkowa netto (bez podatku VAT), stawka podatku VAT, cena jednostkowa brutto (cena jednostkowa netto powiększona o stawkę VAT), łączna cena netto pozycji – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto pozycji – z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o VAT), producent.
Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia (suma cen łącznych) musi być podana

w wartości netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT). Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku), łączna cena musi być wyrażona cyfrą i słownie.

Zamawiający informuje, że rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich- **dla każdego zadania oddzielnie.**

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż **6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
4. Kartę charakterystyki preparatu niebezpiecznego (dotyczy zadanie nr 4).
5. Szczegółową charakterystykę oferowanego asortymentu (ulotka, folder opis, itp.) zawierającą minimum informacje podane w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
6. Deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

V. Termin złożenia oferty: 06-09-2011 r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych – lek. med Dariusz Dębicki tel. (84) 677 31 16,
- w sprawach formalnych– mgr Małgorzata Choma tel.(84) 677 32 78.

VII. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: **cena – 100 %** .

IX. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy.

X. Informacja o wyborze oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Szpitala.

XI. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy.
2. Formularz oferty cenowej.
3. Wzór umowy.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

lek. med. Andrzej Mielcarek