

**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 wkładów i złączy do strzykawki automatycznej NEMOTO Dual Shot.  
kod CPV: 33.14.00.00-3**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia**

- **Wkład do strzykawki automatycznej poj. 200ml, kompatybilny do strzykawki NEMOTO Dual Shot – 50 szt**
- **Wkład do strzykawki automatycznej poj. 50ml/60ml, kompatybilny do strzykawki NEMOTO Dual Shot – 50 szt**
- **Złącze do podawania kontrastu długość min. 1,5m, kształt Y, jednorazowego użytku, sterylne, PSI min 300, Kompatybilne z wstrzykiwaczem automatycznym NEMOTO DUAL SHOT. – 100szt**
- **Złącze do podawania kontrastu długość min 20cm z zaworem, sterylne, PSI min. 300. Kompatybilne z wstrzykiwaczem automatycznym NEMOTO DUAL SHOT. – 1 200szt**

*Ofertę należy złożyć na całość przedmiotu zamówienia.*

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 3 miesiące od daty wyboru oferty.**

Jednorazowe dostawy wg pisemnych zleceń wystawianych przez Zamawiającego w terminie 14 dni od daty otrzymania zamówienia.

**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 „Wkłady i złącza do strzykawki automatycznej NEMOTO Dual Shot”.
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),
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 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.

**V. Termin złożenia oferty: 6 września 2012 r.**

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- mgr Anna Burda tel (84)677 38 19 – w sprawach merytorycznych
- mgr Wojciech Michoński tel. (84) 677 32 78 – w sprawach formalnych

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

VII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu do czasu zrealizowania zamówienia.

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

IX. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie wysyłał do Wykonawcy zamówienia.

**Załączniki:**

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Szpitala  
Wojewódzkiego  
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
Lek. med. Andrzej Mielcarek

## OFERTA WYKONAWCY

### Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba (dokładny adres): .....

Numer telefonu : .....

Numer faxu : .....

Numer NIP : .....

### Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital  
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość

Numer telefonu: (84) 677 33 33

Numer faxu: (84) 638 66 69

Numer NIP: 922-22-92-491

### **Zobowiązania wykonawcy:**

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AZ.2150-13/4/2012) na dostawę wkładów i złączy do strzykawki automatycznej NEMOTO Dual Shot oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto: .....zł (słownie: .....złotych)

b) stawka podatku VAT: ..... %

c) brutto: .....zł (słownie: .....złotych).

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że oferowane wkłady i złącza do strzykawki automatycznej spełniają wymagania określone w pkt. I zaproszenia.

4. Oferuję termin płatności ..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).

5. Oświadczam, że oferowane wkłady i złącza do strzykawki automatycznej są kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego strzykawką Nemoto Dual Shot.

6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w przepisach obowiązującego prawa i jest dopuszczony do używania na terenie Polski.

### 7. Załączniki:

- oferta cenowa,

.....dnia.....

.....  
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)

- *niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA

Lp	Asortyment	j . m .	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN)	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto (w PLN)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Wkład do strzykawki automatycznej poj. 200ml, kompatybilny do strzykawki Dual Shot NEMOTO</b>	Szt	50						
2	<b>Wkład do strzykawki automatycznej poj. 50ml/60ml, kompatybilny do strzykawki Dual Shot NEMOTO</b>	Szt	50						
3	<b>Złącze do podawania kontrastu długość min. 1,5m, kształt Y, jednorazowego użytku, sterylne, PSI min 300, Kompatybilne z wstrzykiwaczem automatycznym NEMOTO DUAL SHOT.</b>	szt	100						
4	<b>Złącze do podawania kontrastu długość min 20cm z zaworem, sterylne, PSI min. 300. Kompatybilne z wstrzykiwaczem automatycznym NEMOTO DUAL SHOT</b>	Szt	1 200						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

.....  
( podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)

- *niepotrzebne skreślić*