Numer sprawy: AZ.2150-15/1/2012

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 odciągów gazów anestetycznych.
kod CPV: 33162000-3

I. Określenie przedmiotu zamówienia

- **Odprowadzenie gazów anestetycznych z aparatów do znieczulania ogólnego Excel 210SE (prod. 1997 i 1998 rok) – 6 szt**

Opis:
- współpraca z centralnym odciągiem gazów (długość drenu min 5m, złącze typu AGA)
- montaż poza układem pacjenta
- współpraca z układami półzamkniętymi

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 14 dni od daty wysłania 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 „ Dostawa odciągów gazów anestetycznych".
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 (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.

3. Szczegółowa charakterystyka oferowanych odciągów gazów anestetycznych (ulotka, folder opis, itp.) zawierająca minimum informacji zawartych w zaproszeniu, z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego.
4. Oświadczenie o bezpieczeństwie wyrobu.

V. Termin złożenia oferty **: 31 maja 2012r.**

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:
- w sprawach merytorycznych – mgr Grażyna Drankowska tel. (84)677 32 75,
- w sprawach formalnych– mgr Wojciech Michoński, tel.(84) 677 32 78.

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

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

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

IX. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy zamówienie.

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

Załącznik Nr 1 do zaproszenia

OFERTA WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:	Dane dotyczące Zamawiającego:
Nazwa:	Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II
Siedziba (dokładny adres):	Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10 22-400 Zamość
.....	
Numer telefonu :	Numer telefonu: (84) 677 33 33
Numer faxu :	Numer faxu: (84) 638 66 69
Numer NIP :	Numer NIP: 922-22-92-491

Zobowiązania wykonawcy:

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AZ.2150-15/1/2012) na dostawę odciągów gazów anestetycznych 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. Oferuję termin płatności ..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).

4. Oświadczam, że oferowane odciągi gazów anestetycznych spełniają warunki techniczne określone w pkt I zaproszenia.

5. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

6. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielam ..... miesięcy gwarancji licząc od dnia dostawy (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 6 miesięcy).

7. Załączniki:

- oferta cenowa,
- Szczegółowa charakterystyka oferowanych odciągów gazów anestetycznych (ulotka, folder opis, itp.) zawierająca minimum informacji zawartych w zaproszeniu, z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego.
- Oświadczenie o bezpieczeństwie wyrobu.

.....dnia..... .....

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej*)

Załącznik Nr 2 do zaproszenia

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp	Asortyment / nr katalogowy	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	**Odprowadzenie gazów anestetycznych z aparatów do znieczulania ogólnego Excel 210SE (prod. 1997 i 1998 rok)** Opis: Współpraca z centralnym odciągiem gazów (długość drenu min 5m, złącze typu AGA), Montaż poza układem pacjenta współpraca z układami półzamkniętymi, nr katalogowy	**Szt**	**6**						
X	**X**		**X**	**X**	**X**	**X**			**X**

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*