

**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 termometrów do pomiaru temperatury ciała pacjentów w warunkach szpitalnych.**  
**kod CPV: 38.41.20.00-6**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia**

**1) Zadanie nr 1 – Elektroniczny dotykowy termometr cyfrowy do szybkiego i dokładnego pomiaru pod pachą temperatury ciała pacjentów w warunkach szpitalnych – 60szt**

Parametry wymagalne:

- zakres pomiaru od 35,0 – 35,5 stopnia C do 42,0 stopnia C
- dokładność pomiaru – 0,1 stopnia C
- możliwość dezynfekcji
- wodoszczelny
- dobrze widoczny wyświetlacz wyniku pomiaru
- pamięć wyniku ostatniego pomiaru

**2) Zadanie nr 2 – Termometr lekarski, szklany bezręczowy do dokładnego pomiaru pod pachą temperatury ciała pacjentów w warunkach szpitalnych – 60szt**

Parametry wymagalne:

- nietrujący, niezagrażający środowisku naturalnemu
- dobrze widoczny wynik pomiaru
- zakres pomiaru od 35,0 – 35,5 stopnia C do 42,0 stopnia C
- skala co 0,1
- łatwy w utrzymaniu w należytym stanie higienicznym, możliwość dezynfekcji
- łatwy w uzyskaniu poziomu wyjściowej wysokości skali pomiaru

***Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie – oferta częściowa.***

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 7 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 termometrów do pomiaru temperatury ciała pacjentów w warunkach szpitalnych”.

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.
3. Folder (ulotka, informacja) zawierająca minimum informacji zawartych w zaproszeniu.
4. 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: 27 kwietnia 2012r.**

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są: od strony merytorycznej mgr Teresa Wawryca-Kordulska tel. (84) 677 32 40 i mgr Urszula Taczała tel. (84) 677 33 25, od strony formalnej mgr Wojciech Michoński tel.(84) 677 32 78.

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

VII. Ceny podane przez Wykonawcę nie mogą ulec podwyższeniu do czasu zrealizowania 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

## 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:** zadanie nr .....

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AZ.2150-44/1/2012) na dostawę termometrów do pomiaru temperatury ciała pacjentów w warunkach szpitalnych 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 termometry do pomiaru temperatury ciała pacjentów w warunkach szpitalnych 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 na oferowany przedmiot zamówienia udzielam ..... miesięcy gwarancji licząc od dnia dostawy (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 12 miesięcy).

**6. Załączniki:**

- Formularz oferty Wykonawcy
- Formularz oferty cenowej
- Folder (ulotka, informacja) zawierająca minimum informacji zawartych w zaproszeniu
- Deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

.....dnia.....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA – Zadanie nr 1**

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Elektroniczny dotykowy termometr cyfrowy do szybkiego i dokładnego pomiaru pod pachą temperatury ciała pacjentów w warunkach szpitalnych</b>  Parametry wymagalne: - zakres pomiaru od 35,0 – 35,5 stopnia C do 42,0 stopnia C - dokładność pomiaru – 0,1 stopnia C - możliwość dezynfekcji - wodoszczelny - dobrze widoczny wyświetlacz wyniku pomiaru - pamięć wyniku ostatniego pomiaru	Szt	60						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA – Zadanie nr 2

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Termometr lekarski, szklany bezręciowy do dokładnego pomiaru pod pachą temperatury ciała pacjentów w warunkach szpitalnych</b>  Parametry wymagalne: - nietrujący, niezagrażający środowisku naturalnemu - dobrze widoczny wynik pomiaru - zakres pomiaru od 35,0 – 35,5 stopnia C do 42,0 stopnia C - skala co 0,1 - łatwy w utrzymaniu w należyтым stanie higienicznym, możliwość dezynfekcji - łatwy w uzyskaniu poziomu wyjściowej wysokości skali pomiaru	Szt	60						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*