

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 oraz koncentratów dla Stacji Dializ
kod CPV: 33181520-3, 33692800-5

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia został podzielony na następujące zadania :

Zadanie 1

1. Dializatory wysoko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się współczynnikiem UF powyżej 50 ml/h/mmHg i klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. i UF= 0) dla mocznika nie mniejszym niż 270 ml/min, fosforanów 240 ml/min, wit. B12 190 ml/ min. sterylizowane promieniami gamma - **100 sztuk**.

Zadanie 2

1. Dializatory wysoko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się współczynnikiem UF powyżej 50 ml/h/mmHg i klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. i UF= 0) dla mocznika nie mniejszym niż 270 ml/min, fosforanów 240 ml/min, wit. B12 190 ml/ min. sterylizowane parą wodną - **69 sztuk**.

Zadanie 3

1. Zestaw dwukanałowy do hemodializy - sterylny zestaw do hemodializy dwukanałowy, hydrofilny w rozmiarach 12F x 15 – 16 cm, 12F x 18 – 20 cm (do wyboru przez zamawiającego) zawierający: igłę, prowadnicę, rozszerzadło, strzykawkę z systemem umożliwiającym wprowadzenie prowadnicy bez konieczności zdejmowania strzykawki – **50 zestawów** (w tym V1220 -30 zestawów, V1215 -20zestawów).

Zadanie 4

1. Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. i UF = 0) dla mocznika nie mniejszym niż 250 ml/min, fosforanów 185 ml/min, wit. B12 105 ml/ min., sterylizowane parą wodną - **16sztuk**.

Zadanie 5

1. Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. i UF = 0) dla mocznika nie mniejszym niż 275 ml/min, fosforanów 210 ml/min, wit. B12 120 ml/ min., sterylizowane parą wodną - **16sztuk**.

Zadanie 6

1. Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. i UF = 0) dla mocznika nie mniejszym niż 240 ml/min, fosforanów 170 ml/min, wit. B12 90 ml/ min., sterylizowane promieniami gamma – **22 sztuk**.

Zadanie 7

1. Zestawy drenów do aparatów GENIUS 90 - **25 sztuk zestawów**.

Zadanie 8

1. Koncentrat do produkcji dializatu do aparatu Genius 90, składnik płynny, porcja na 1 zabieg o stężeniu potasu od 1 do 4 mmol/l, w porcjach na 1 zabieg – **40 sztuk**.
2. Koncentrat do produkcji dializatu do aparatu Genius 90, składnik suchy, porcja na 1 zabieg – **50 sztuk**.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na całość przedmiotu zamówienia lub na **poszczególne zadania oddzielnie (oferta częściowa)**.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : sukcesywnie do dnia 12.11.2012r Kupujący będzie określał terminy dostaw odrębnymi zleceniami na piśmie określając asortyment i ilość zapotrzebowanego przedmiotu zamówienia na 7 (siedem) dni wcześniej przed terminem dostawy.

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę w przypadku niedotrzymania terminu wykonania dostawy przedmiotu zamówienia w wysokości 0,2% wartości brutto opóźnionej dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki.

III. Sposób sporządzenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – pokój 248 (Kancelaria Szpitala) lub przesłać faxem na numer (084) 638-66-69 , a następnie potwierdzić na piśmie .
2. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego oraz zapis „Sprzęt medyczny jednorazowego użytku oraz koncentraty dla Stacji Dializ – zadanie Nr ...”
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,, - **dla każdego zadania oddzielnie**(wg załączonego wzoru- zał. Nr 1),
2. Ofertę cenową (**dla każdego zadania oddzielnie**) 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 –

bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto – z podatkiem VAT (łączna cena netto 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. 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.**

V. Termin złożenia oferty: 18.09.2012 r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych – mgr Anna Fiedorowicz tel. (84) 677 31 00, lub (84) 677 31 05 ,
- w sprawach formalnych– mgr Aneta Kycko, tel.(84) 677 32 79.

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

VIII. Ceny podane przez Wykonawcę nie mogą ulec podwyższeniu do czasu realizacji zamówienia.

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

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

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej

lek. med. Andrzej Mielcarek
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II
w Zamościu

OFERTA WYKONAWCY
Zadanie

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.2150-4/3/2012) na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku oraz koncentratów dla Stacji Dializ 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 oferowany asortyment spełnia warunki określone w pkt I zaproszenia w zakresie zadania nr

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

6. Załączniki:

- oferta cenowa,
- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.

.....dnia.....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA**Zadanie 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.	Dializatory wysoko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się współczynnikiem UF powyżej 50 ml/h/mmHg i klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. i UF= 0) dla mocznika nie mniejszym niż 270 ml/min, fosforanów 240 ml/min, wit. B12 190 ml/ min. sterylizowane promieniami gamma.	szt	100						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie 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.	Dializatory wysoko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się współczynnikiem UF powyżej 50 ml/h/mmHg i klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. i UF= 0) dla mocznika nie mniejszym niż 270 ml/min, fosforanów 240 ml/min, wit. B12 190 ml/ min. sterylizowane parą wodną .	szt	69						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie 3

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.	Zestaw dwukanałowy do hemodializy - sterylny zestaw do hemodializy dwukanałowy, hydrofilny w rozmiarach 12F x 15 – 16 cm, 12F x 18 – 20 cm (do wyboru przez zamawiającego) zawierający: igłę, prowadnicę, rozszerzadło, strzykawkę z systemem umożliwiającym wprowadzenie prowadnicy bez konieczności zdejmowania strzykawki – 50 zestawów (w tym V1220 -30 zestawów, V1215 -20zestawów).	zestaw	50						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie 4

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.	Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. I UF = 0) dla mocznika nie mniejszym niż 250 ml/min, fosforanów 185 ml/min, wit. B12 105 ml/ min., sterylizowane parą wodną .	szt	16						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie 5

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.	Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. i UF = 0) dla mocznika nie mniejszym niż 275 ml/min, fosforanów 210 ml/min, wit. B12 120 ml/ min., sterylizowane parą wodną .	szt	16						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

.....

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie 6

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.	Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300 ml/min. i UF = 0) dla mocznika nie mniejszym niż 240 ml/min, fosforanów 170 ml/min, wit. B12 90 ml/ min., sterylizowane promieniami gamma .	szt	22						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie 7

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.	Zestawy drenów do aparatów GENIUS 90.	zestaw	25						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie 8

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.	Koncentrat do produkcji dializatu do aparatu Genius 90, składnik płynny, porcja na 1 zabieg o stężeniu potasu od 1 do 4 mmol/l, w porcjach na 1 zabieg.	szt	40						
2	Koncentrat do produkcji dializatu do aparatu Genius 90, składnik suchy, porcja na 1 zabieg.	szt	50						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*