

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 kasy fiskalnej i drukarki fiskalnej aptecznej.
Kod CPV: 30140000-2

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 zadania.

Zadanie nr 1 - Kasa fiskalna jednostanowiskowa z szufladą – 1 kpl

Parametry wymagane:

- 1) szerokość rolek papierowych 2x57mm lub 58mm
- 2) licznik towarów minimum 5 000
- 3) mechanizm termiczny
- 4) akumulator podtrzymujący zasilanie
- 5) możliwość podłączenia: wagi, komputera, czytnika kodów
- 6) terminal EFT (możliwość płacenia kartą kredytową)
- 7) złącza komunikacyjne co najmniej 1xRS 232 i 1xUSB

Zadanie nr 2 - Drukarka fiskalna apteczna – 1 kpl

Parametry wymagane:

- 1) ilość PLU: 110 000
- 2) stawki VAT: 7
- 3) mechanizm drukujący: 2 mechanizmy termiczne, 40 znaków w wierszu, prędkość 15 linii/sek każdy
- 4) wyświetlacz klienta: LED, 9-cyfrowy z wyświetlanymi napisami: RAZEM, RESZTA
- 5) złącza: zasilania
- 6) zasilanie: interfejsu RS232 do komputera PC
- 7) zasilanie: sieciowe (zewnętrzny zasilacz w komplecie), z akumulatora wewnętrznego 2x6V/1,2Ah
- 8) waga: 2,5 kg
- 9) wymiary: 220mm x 236mm x 164mm
- 10) współpraca z komputerem: wydruki нефiskalne na drukarce ELZAB Talos
- 11) materiał eksploatacyjny: rolka termiczna 57mm
- 12) drukarka powinna współpracować z programem KS AOW oraz powinna być przygotowana na przyjęcie zapłaty w euro (wielowalutowość)

Ofertę należy złożyć na całość zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 7 dni od daty wysłania zamówienia.

III. Sposób sporządzenia oferty

1. Ofertę należy złożyć faxem na numer (84) 638 66 69 a następnie potwierdzić na piśmie.
2. Na faksie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego oraz zapis „Dostawa kasy fiskalnej i drukarki fiskalnej aptecznej”.
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 – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto – 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. Szczegółowe charakterystyki oferowanych: kasy fiskalnej i drukarki fiskalnej aptecznej (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.

V. Termin złożenia oferty : 10 lipca 2013r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych – mgr Anna Subocz-Chachuła tel. (84)677 38 26 i Pani Elżbieta Kapłon pod nr tel, (84)677 30 99
- w sprawach formalnych– mgr Wojciech Michoński, tel.(84) 677 32 78.

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

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

IX. 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

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: AG-Z.2150-36/3/2013) na dostawę oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Zadanie nr

a) netto:zł (słownie:złotych)

2. stawka podatku VAT: %

c) brutto:zł (słownie:złotych).

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

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 pełnej gwarancji licząc od daty dostawy (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 12 miesięcy).

6. Oświadczam, że oferowane spełniają warunki techniczne określone w punkcie I zaproszenia.

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

8. Załączniki:

- oferta cenowa,
- Szczegółowa charakterystyka oferowanych: kasy fiskalnej / drukarki fiskalnej aptecznej

.....dnia.....

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

Zadanie nr 1

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	Kasa fiskalna jedno stanowiskowa z szufladą Parametry wymagane: - szerokość rolek papierowych 2x57mm lub 58mm - licznik towarów minimum 5 000 - mechanizm termiczny - akumulator podtrzymujący zasilanie - możliwość podłączenia: wagi, komputera, czytnika kodów - terminal EFT (możliwość płacenia kartą kredytową) - złącza komunikacyjne co najmniej 1xRS 232 i 1xUSB typ / model	kpl	1						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

Zadanie nr 2

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	Drukarka fiskalna apteczna Parametry wymagane: - ilość PLU: 110 000 - stawki VAT: 7 - mechanizm drukujący: 2 mechanizmy termiczne, 40 znaków w wierszu, prędkość 15 linii/sek każdy - wyświetlacz klienta: LED, 9-cyfrowy z wyświetlanymi napisami: RAZEM, RESZTA - złącza: zasilania - zasilanie: interfejsu RS232 do komputera PC - zasilanie: sieciowe (zewnętrzny zasilacz w komplecie), z akumulatora wewnętrznego 2x6V/1,2Ah - waga: 2,5 kg - wymiary: 220mm x 236mm x 164mm - współpraca z komputerem: wydruki niefiskalne na drukarce ELZAB Talos - materiał eksploatacyjny: rolka termiczna 57mm - drukarka powinna współpracować z programem KS AOW oraz powinna być przygotowana na przyjęcie zapłaty w euro (wielowalutowość) - typ / model	kpl	1						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*