

**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 optyk urologicznych typu Hopkins.
kod CPV: 33100000-0**

I. Określenie przedmiotu zamówienia

- **Optyka urologiczna typu Hopkins II, kierunek patrzenia 70°, śr. 4mm, dł. 30cm, kompatybilna ze sprzętem STORZ, autoklawowalna – 2 szt.**
- **Optyka urologiczna typu Hopkins II, kierunek patrzenia 0°, śr. 4mm, dł. 30cm, kompatybilna ze sprzętem STORZ, autoklawowalna – 1 szt**

Wymagania:

- *sprzęt fabrycznie nowy, min 2012 rok produkcji*
- *odbior 3 szt niesprawnych optyk.*

Ofertę należy złożyć na wszystkie pozycje asortymentowe.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 60 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 optyk urologicznych typu Hopkins”.
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. 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.**
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 : 8 luty 2013r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych – dr n. med. Krzysztof Gąsiorek tel. (84)677 36 60, mgr Grażyna Drankowska tel. (84)677 32 75,
- 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:

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.2150-7/1/2013) na dostawę optyk urologicznych typu Hopkins oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
 - a) netto:zł (słownie:złotych)
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 na oferowane optyki typu Hopkins udzielam miesięcy gwarancji licząc od dnia dostawy (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 24 miesiące).
5. Oświadczam, że oferowane optyki typu Hopkins spełniają warunki techniczne określone w punkcie I zaproszenia.
6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
7. Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę kartę gwarancyjną na oferowany przedmiot zamówienia.
8. Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta.
9. Oświadczam, że oferowane optyki są nowe i zostały wyprodukowane w roku (wymagany przez Zamawiającego min 2012r)

10. Oświadczam, że przy dostarczeniu nowych optyk odbiorę 3 sztuki niesprawnych optyk z siedziby Zamawiającego.

11. Załączniki:

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

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
a	Optyka urologiczna typu Hopkins II, kierunek patrzenia 70°, śr. 4mm, dł. 30cm, kompatybilna ze sprzętem STORZ, autoklawowalna, nr kat	Szt	2						
b	Optyka urologiczna typu Hopkins II, kierunek patrzenia 0°, śr. 4mm, dł. 30cm, kompatybilna ze sprzętem STORZ, autoklawowalna, nr kat	Szt	1						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*