

**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 do resektoskopów
kod CPV: 33168000-5**

I. Określenie przedmiotu zamówienia:

- Optyka urologiczna do resektoskopu typu Hopkins II, kierunek patrzenia 30°, śr. 4mm, kompatybilna z częścią roboczą 27050E produkcji STORZ, autoklawowalna – **1szt**
- Optyka urologiczna do resektoskopu, kierunek patrzenia 30°, średnica 4mm, kompatybilna z częścią roboczą 8654.205 produkcji Wolf, autoklawowalna - **1szt**

Sprzęt fabrycznie nowy, min 2013 rok produkcji.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 30 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 do resektoskopów”.
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: 29 stycznia 2014r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych – mgr Irma Adamczyk tel. (84)677 38 57
- w sprawach formalnych – mgr Wojciech Michoński, tel.(84) 677 32 78.

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

VIII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres realizacji zamówienia.

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

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

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Szpitala
Wojewódzkiego
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
Ds. Lecznictwa
Lek. med. Marek Lipiec

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.2150-10/1/2014) na dostawę optyk do resektoskopów 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 – 60 dni).

4. Oświadczam, że oferowane optyki do resektoskopów spełniają warunki techniczne określone w punkcie I zaproszenia.

5. Oświadczam, że oferowane optyki do resektoskopów są kompatybilne z częściami roboczymi określonymi w punkcie I zaproszenia.

6. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielam miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty dostawy (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 12 miesięcy).

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

8. 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
1	Optyka urologiczna do resektoskopu typu Hopkins II, kierunek patrzenia 30°, śr. 4mm, kompatybilna z częścią roboczą 27050E produkcji STORZ, autoklawowalna	Szt	1						
2	Optyka urologiczna do resektoskopu, kierunek patrzenia 30°, średnica 4mm, kompatybilna z częścią roboczą 8654.205 produkcji Wolf, autoklawowalna	Szt	1						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

.....

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*